



1 leaf
34 pp.
24 pp.
56 pp.
126 pp.
1 leaf

OSTÉO-GRAPHIE,

OU

DESCRIPTION DES OS DE L'ADULTE, DU FOETUS, &c.

PRECEDÉE

D'UNE INTRODUCTION A L'ÉTUDE

DES PARTIES SOLIDES

DU CORPS HUMAIN.

Par M. TARIN, Médecin.



A PARIS,

Chez BRIASSON, Libraire, rue S. Jacques, à la Science.

M. DCC. LIII.

AVEC APPROBATION ET PRIVILEGE DU ROI.



PREFACE.

L'Anatomie considérée dans tous les points de vuë sous lesquels elle a rapport au corps humain, soit pour en développer les fonctions, soit pour en mieux distinguer les maladies, ne se réduit pas simplement à ce que la dissection, même la plus minutieuse des parties solides peut apprendre sur l'état le plus ordinaire de ces parties; il est encore à propos d'être instruit des variétés dont ces parties sont susceptibles, des espéces de monstrosités dans lesquelles elles dégénérent, de la maniere dont elles sont affectées dans les maladies; de connoître leur rapport avec les mêmes parties de quelqu'autre animal dans lequel on en peut mieux développer la structure, les effets que ces parties produisent lorsqu'on les met à l'épreuve de quelqu'expérience dans les animaux vivans, ou lorsqu'elles souffrent dans l'homme même, & qu'on est à portée de l'observer. Ces connoissances ne suffisent pas; il faut y joindre celles des parties fluides, sans lequelles on ne peut se former une idée aussi complette qu'il est possible du jeu & de la méchanique des corps animés, & particuliérement du corps humain.

De ceci il suit qu'on peut rapporter l'anatomie ou l'analyse des corps animés à deux chefs principaux; l'un dans lequel on ne se propose que l'examen des parties tant solides que fluides dans leur état naturel, & c'est-là ce que nous nom-

mons l'*Anatomie ſimple* ; l'autre dans lequel on cherche à connoître les rapports de l'etat naturel de ces parties avec leur état contre nature, avec celui dans lequel elles ſont lorſque la nature s'eſt éloignée de ſes voyes ordinaires, ou qu'elle les défigure, ou que ces parties ont été altérées & changées dans quelque maladie ; enfin de connoître leur rapport avec celles des autres animaux, & nous la nommons *Anatomie comparée.* Nous rapporterons auſſi à l'anatomie comparée les expériences que l'on a faites & que l'on peut faire ſur les animaux vivans, & les obſervations que le traitement de differentes maladies a donné lieu de faire ſur l'homme même. Si à tout ceci on joint les obſervations que l'on peut avoir faites ſur les phénomenes de la vie conſidérée dans toute ſon étendue, tant dans l'homme que dans tous les corps animés, ſoit par rapport au mouvement de leurs parties, ſoit eu égard à leurs ſenſations ; & qu'on examine de plus les rapports de toutes ces parties avec tout ce qui les environne, ſoit en tant qu'elles ont des propriétés qui cadrent les unes avec les autres, ſoit en ce que de leur action réciproque des unes ſur les autres, il en réſulte des effets qui n'auroient pas lieu ſans cette action ; on aura ſur les corps animés, & ſur celui de l'homme en particulier, les connoiſſances auſquelles il eſt poſſible d'atteindre par toutes les voyes d'expériences connues juſqu'à préſent.

C'eſt ſous ces différens égards que nous allons conſidérer l'Anatomie ; & pour que ceci ſoit plus clairement entendu, entrons dans quelque détail.

1°. Que ſe propoſe-t-on dans l'analyſe ſimple tant des parties ſolides que des parties fluides du corps humain, ſinon de paſſer en revûe toutes ces parties les unes après

les autres, d'en obſerver le nombre, la ſituation, la figure, la grandeur, la proportion, les connections, la tiſſure, &c.? & cela non-ſeulement dans l'adulte, mais encore dans le fœtus, afin de pouvoir ſe former une idée plus juſte des nuances par leſquelles paſſent ces parties en les conſidérant dans leurs deux extrêmes, dans leur commencement & dans leur dernier état d'accroiſſement. C'eſt par ces moyens que l'on parvient à développer les uſages de ces parties.

Exemple ſur les Os du crâne.

» La Boëte oſſeuſe qui renferme le cerveau eſt compo- » ſée de huit piéces dans les adultes. Toutes ces piéces ſont » proportionnées, ajuſtées & engrainées de façon qu'el- » les renferment un eſpace d'une grandeur déterminée » dans l'état naturel, mais qui varie néanmoins beaucoup » par rapport aux divers accidens qui lui arrivent dans ſon » développement; c'eſt ce que nous examinerons ail- » leurs. Ces Os ne ſont pas endentés les uns dans les au- » tres dans le Fœtus comme on le voit dans les adultes, » & même dans les adultes ils ſont tellement unis, qu'il » n'eſt point poſſible de les ſéparer ſans caſſer les dents » par leſquelles ils ſe tiennent. Quelquefois même ces » dents qui diſtinguent deux Os font tellement corps avec » ces Os que deux piéces n'en paroiſſent plus former qu'u- » ne. M. HUNAULD a rendu raiſon des vues de la Na- » ture dans la diſpoſition de ces Os, & de la figure que » les bords de ces Os prennent en s'approchant les uns » des autres. Mais comment ces Os s'approchent-ils? » Quelle eſt la force qui les y détermine? C'eſt ce qui n'a » pas encore été développé.

» Suivant les obſervations de KERKRINGIUS, RUYSH, » NESBITT, ALBINUS, & pluſieurs autres, les parties qui » dans le Fœtus doivent devenir oſſeuſes ne ſont que de » ſimples membranes, ou un amas de cellules dans leſ- » quelles ſe dépoſent le ſuc oſſeux, pour former chaque » Os qui ne paroît être que le réſultat des forces mé- » caniques qui agiſſent ſur differens endroits de ces cel- » lules. C'eſt entre le deuxiéme & le troiſiéme mois après » la conception que l'on commence à appercevoir dans » la Boëte qui renferme le cerveau, differens points » oſſeux; & en ſuivant les degrés d'oſſification de chacune » des piéces qui forment le crane, il paroit que les for- » ces ſont plus conſtamment appliquées dans les endroits » où commence cette oſſification que dans les autres. En » effet n'eſt-il pas démontré, toutes choſes d'ailleurs éga- » les, que dans un Sphéroïde concave rempli d'un fluide » qui feroit effort ſut ſes parois, cet effort ſeroit plus » grand dans différens endroits, & que les points qui ré- » pondroient aux plus petits diamétres, ſeroient les plus » preſſés. Or c'eſt là préciſément ce qui arrive dans le » crane qui a à peu près cette figure, & qui dans ſon com- » mencement doit obéir aux impreſſions du cerveau pour » en faciliter le développement. Il n'eſt donc pas éton- » nant que le crane ſoit dans le Fœtus compoſé d'un beau- » coup plus grand nombre de piéces que dans les Adultes.

» Mais ſans nous arrêter aux différentes nuances d'oſ- » ſification par leſquelles paſſent les piéces qui dans la » ſuite forment le crâne, prenons-les formées comme » elles le ſont dans le fœtus à terme. Le coronal eſt com- » poſé de deux piéces, l'occipital de quatre, le temporal » de deux relativement au crâne, le Sphénoïde de cinq &

» l'Ethmoïde de trois. VOY. *planche premiere*, *figure* 1,2,3.

» A mesure que le cerveau approche plus de sa per-» fection, que les arteres qui s'y rendent & que les vais-» seaux qui en sortent, doivent avoir une situation plus » constante, que le cervelet a pris son accroissement, que » le cerveau cesse de s'étendre en tout sens; les deux pié-» ces du temporal, les cinq du Sphénoïde, les trois de » l'Ethmoïde, les quatre de l'occipital, & fort souvent » aussi les deux du coronal; le corps du Sphenoïde & l'A-» pophyse basilaire de l'occipital se soudent ensemble, & » le cerveau se trouve plus à couvert dans le tems où il » doit être exposé à de plus vives impressions. Quelles » sont donc les forces, tant internes qu'externes, qui pro-» duisent cet effet sur ces piéces ?

» Quoiqu'on observe dans le cerveau du Fœtus les mê-» mes parties que dans celui de l'Adulte, ces parties aug-» mentent assez considérablement dans la suite pour pren-» dre leur accroissement dans un sens propre aux usages » ausquels la nature les destine; c'est-là pourquoi sans » doute les Lobes antérieurs ont un endroit saillant en-» devant, les moyens deux sur les côtés, & ainsi des au-» tres. Or comme le grand nombre d'arteres qui se » rendent au cerveau lui donnent une espéce de mouve-» ment de Systole & de Dyastole, les endroits saillans du » cerveau feront plus d'impression sur les points du cra-» ne qui leur correspondent que les autres parties; ces Ar-» téres elles-mêmes marqueront le dedans du crâne; & » les plus considérables, comme les coudes des carotides » internes sur les parties latérales de la fosse pituitaire, & » la basilaire qui résulte des deux vertébrales produiront » sur les piéces osseuses, sur lesquelles elles sont placées,

» un aſſez grand effet pour les faire ſe ſouder dans la ſuite.
» Ce ſont là les forces internes qui agiſſent au-dedans du
» crâne.

» Le Coronal, les Pariétaux, l'Occipital ſont bridés
» par une Aponévroſe charnue en devant & en arriere,
» qui ſoutient ſans doute ces piéces les unes contre les
» autres. A l'Os des Tempes s'attachent le Crotaphite, le
» Sterno-Clino-Maſtoïdien, différens petits Muſcles de
» l'Oreille externe, le Digaſtrique de la machoire infé-
» rieure, &c.; le Sphénoïde eſt de même garni de diffé-
» rens Muſcles auſquels il donne attache, des Ptérygoï-
» diens internes & externes, des Circonflexes du palais,
» &c.; il s'en inſére un beaucoup plus grand nombre à la
» partie inférieure de l'Occipital, les Trapezes, les Sple-
» nius, les Digaſtriques du col, les grands & petits Com-
» plexus, les grands & petits Droits, les Obliques ſupé-
» rieurs, &c. : ce ſont là autant de forces extérieures qui
» agiſſent dans des directions différentes ſur les différen-
» tes piéces dont le crâne eſt composé.

» C'eſt donc à l'action & à la réaction des forces ap-
» pliquées tant au dedans qu'au dehors du crâne qu'il pa-
» roit qu'on doit attribuer principalement le développe-
» ment des différentes piéces qui le compoſent, la ma-
» niere dont la plûpart ſe ſoudent enſemble, & celle avec
» laquelle les autres ſe raprochent les uns des autres.

» Jettons donc pour cet effet les yeux ſur les forces
» conſtantes qui preſſent les unes contre les autres les cinq
» piéces du Sphénoïde; & nous verrons que les deux prin-
» cipales parties qui forment les grandes aîles, l'angle tem-
» poral & les Apophyſes ptérygoïdes de cet Os, pouſſées
» du dedans du crâne en bas par les Carotides internes

» & par le cerveau, engagées par leur angle temporal dans
» l'angle formé par sa portion écailleuse de l'os des Tem-
» pes & le rocher, tirées en devant & sur les côtés par leurs
» Apophyses ptérygoïdes, par l'action des Muscles ptéry-
» goïdiens internes & externes, portées par ce moyen en-
» tre le bord postérieur & inférieur du coronal, & la por-
» tion orbitaire de l'os de la pomette qui les arrête en de-
» vant, fixées outre cela dans la partie latérale interne
» des Apophyses ptérygoïdes par la portion ptérygoï-
» dienne des os du palais; sont nécessairement appliquées
» par l'effet qui résulte de ces forces & de ces résistances,
» contre le corps qu'elles soutiennent par l'extrêmité su-
» périeure de l'aîle interne de l'Apophyse ptérygoïde; ce
» corps lui-même porté en bas par les mêmes causes est
» non-seulement soutenu comme nous venons de le di-
» re, mais encore par le Vomer, & arrêté par l'Apophyse
» basilaire de l'Occipital; les deux petites aîles pressées
» par les Lobes antérieurs du cerveau, rencontrent en de-
» vant le Coronal & l'Ethmoïde, & en bas le corps de
» l'os auquel elles s'unissent, parce qu'elles y sont entiére-
» ment déterminées. Voilà comme les cinq piéces du
» Sphénoïde paroissent s'unir.

La partie inférieure des deux piéces du Coronal & les
» trois piéces de l'Ethmoïde sont chassées en bas par les
» Lobes antérieurs du Cerveau, mais elles y sont soute-
» nues par les Os de la Pomette, les Os maxillaires, les
» Os du nez, les Os du palais & le Vomer, en arriere
» par le Sphénoïde, & en haut par l'Épi-crâne.

» Des quatre piéces de l'Occipital renfermées entre les
» Pariétaux, les Temporaux & le Sphénoïde, celle qui
» forme l'Apophyse basilaire & les deux latérales poussées

» en bas par les forces intérieures, ſoutenues par les Apo-
» phyſes obliques ſupérieures de la premiere vertébre du
» col & conſéquemment ſur toute l'épine, tirées vers cette
» vertébre & vers la ſeconde par les Muſcles qui de ces
» piéces vont ſe terminer à ces vertébres, ſont ſans ceſſe
» appliquées les unes contre les autres, tandis que la piéce
» ſupérieure quoique portée en dehors par les forces in-
» térieures eſt néanmoins tirée en bas par les Muſcles qui
» s'y attachent, & retenue en haut par l'Epi-crane. Ces
» quatre piéces ballotées pour ainſi dire par les forces qui
» agiſſent ſur elles entre les piéces oſſeuſes qui les envi-
» ronnent, doivent ſe frotter de même que celles des au-
» tres Os entre leurs voiſins, former par ce moyen diffé-
» rentes dentelures, & s'unir entr'elles, puiſque c'eſt dans
» cet endroit que tendent toutes les forces qui les meuvent.

» Les trois piéces des Temporaux déterminées de mê-
» me les unes contre les autres, comme on peut s'en aſ-
» sûrer par l'inſpection des parties, s'uniſſent enſemble,
» moyennant que leur partie écailleuſe qui ſeroit déjettée
» en dehors & en devant par les forces intérieures eſt re-
» tenue par l'Os de la Pomette, par les Condyles de la
» Machoire inférieure & appliquée aux grandes aîles du
» Sphénoïde & au bord inférieur des Pariétauxpar les
» Muſcles temporaux.

» Il réſulte de tout ce qui vient d'être dit ſur la façon
» dont les différentes piéces oſſeuſes du Crâne paroiſſent
» s'unir enſemble, qu'eu égard à la maniere dont l'Occi-
» pital, le Coronal, & les Temporaux ſont portés vers
» les Pariétaux & à l'endroit où les forces intérieures agiſ-
» ſent ſur ces derniers, que les Pariétaux pour ſoutenir
» toutes ces eſpéces de ſecouſſes, devoient être compoſés
d'une

» d'une ſeule piéce, & c'eſt là effectivement ce qui a
» lieu. Mais pourroit-on objecter, pourquoi reſte-t'il
» entre la partie moyenne & antérieure du bord ſupérieur
» des pariétaux un eſpace membraneux ? On ceſſera d'en
» être ſurpris, ſi l'on fait attention que c'eſt entre cet en-
» droit & le corps du ſphénoïde que ſe trouvent les ven-
» tricules du cerveau, qui renferment differentes émi-
» nences; à meſure que ces éminences s'accroiſſent après
» la naiſſance, la partie du cerveau qui leur répond, &
» d'autres cauſes encore preſſent plus qu'elles ne fai-
» ſoient la fontanelle, & elle s'oſſifie par la ſuite com-
» me les autres piéces. Ce n'eſt pas tout, nous avons
» fait voir que la plûpart des os de la face ſoutiennent
» preſque tous ceux du crâne dans leur développement.
» Examinons donc préſentement ce que fait la nature
» pour parvenir à cette fin.

» Les os de la face qui ſoutiennent les os du crâne dans
» leur développement, ſont les os de la pomette, les os
» maxillaires, les os du palais, les os du nez, le vomer &
» la machoire inférieure. Les os de la pomette ſont des
» eſpeces d'arcs-boutans qui ſoutiennent le coronal, le
» ſphénoïde, les temporaux & les os maxillaires : ces
» derniers preſſés l'un contre l'autre auroient pû ſe déran-
» ger en haut, ſi la nature n'y eût pourvû en mettant
» entre leurs apophyſes naſales, les deux os du nez. Les
» deux os maxillaires par ce moyen forment la cavité des
» narines, ſervent d'appui au vomer qui en trouve auſſi
» un ſur les os du palais; mais qui auroit été peu ſolide,
» ſi ces os n'euſſent été fortifiés par les os maxillaires
» mêmes avec leſquels ils ſont articulés, de maniere que
» lorſqu'ils viennent à s'écarter dans leur partie inférieu-

„ re, ils entraînent auſſi avec eux les os du palais. Nous
„ pourrions entrer dans un plus grand détail ſur l'arran-
„ gement de ces piéces, mais il ſuffit d'avoir fait entre-
„ voir les moyens méchaniques que la nature déploye
„ dans leur développement, en obſervant cependant
„ encore que la machoire inférieure, articulée avec les
„ temporaux qui ſans elle ſeroient chaſſés en bas & en
„ dehors, & qui dans le premier âge ſont ſuſceptibles
„ de divers mouvemens, devoit être compoſée de deux
„ piéces, pour qu'elle ſe prêtât plus facilement à ces dif-
„ férentes attitudes.

„ Ne ſemble-t'il pas par tout ceci, en conſidérant l'en-
„ ſemble de toutes les parties ſolides des corps animés,
„ que les formes de ces parties ne paroiſſent être que
„ des réſultats des forces méchaniques qu'elles exercent
„ mutuellement les unes ſur les autres dans leur dévelop-
„ pement ? Ne pourroit-on pas auſſi en déduire que le
„ crâne tient ſa forme du cerveau, comme l'avoit penſé
„ GALIEN, puiſque c'eſt de l'action & de la réaction
„ des parties tant intérieures qu'extérieures du crâne
„ que dépend la forme conſtante de cette boëte, com-
„ me ce que nous en avons dit & les obſervations que
„ nous raporterons dans la ſuite, paroiſſent le confirmer.

„ Il ſuit de tout ce que nous avons dit, que le crâne
„ peut avoir plus ou moins de capacité, qu'il eſt ſuſcep-
„ tible de differentes formes, que les piéces oſſeuſes dont
„ la tête eſt compoſée peuvent s'écarter les unes des
„ autres, que les ſutures qui les uniſſent peuvent varier
„ de differentes manieres, que les trous & les gouttieres
„ tracées dans ces os peuvent prendre differentes figu-
„ res, & que les ſutures peuvent diſparoître. C'eſt ce

» que nous confirmerons par des obſervations.

2°. La nature ſans doute ne ſe détourneroit point de ſes voyes ordinaires, ſi les forces qu'elle employe pour porter ſes ouvrages au dernier dégré de perfection, ne trouvoient des obſtacles que lui oppoſent des cauſes accidentelles auſquelles elle paroît plus expoſée dans les hommes que dans les brutes.

» Il eſt conſtant qu'on trouve plus de crânes mal faits » parmi les hommes que parmi les quadrupedes. Le pa- » riétal droit dans ces derniers y paroît en géneral égal » au gauche, & ainſi des autres os. Dans l'homme au » contraire on n'obſerve preſque jamais cette conformité » entre les piéces droites & gauches du crâne. SCREIBER » rapporte une obſervation d'un pariétal gauche, qui » étoit plus grand, plus convexe, plus porté en arriere » que le droit (*Comment. Acad. Peterſb.* p. 222. t. VII.); & » il ſuffit de jetter les yeux ſur un grand nombre de crâ- » nes pour voir que tantôt ils paroiſſent un peu plus in- » clinés à droite qu'à gauche, & réciproquement, mais » ordinairement un peu plus à droite qu'à gauche, tan- » tôt portés en arriere, tantôt portés en devant, quel- » quefois applatis de haut en bas. Quelle peut donc être » la ſource de tous ces changemens? Les obſtacles que » trouvent les cauſes méchaniques du développement des » os, n'occaſionnent-ils pas tous ces effets? & n'eſt-ce » pas à cela que nous devons attribuer l'écroulement ſin- » gulier de l'occipital du crâne, dont on voit la figure, » *planche* 2.

Nous n'entrons pas ici dans le détail des accidens qui peuvent occaſionner ces difformités, & nous ne parlerons point des précautions que pourroient prendre les perſonnes chargées du

soin des enfans dans leur premier âge, pour parer ces accidens, & pour ne pas s'opposer au développement des parties, soit par la maniere dont elles embeguinent les enfans, soit par rapport à la façon dont elles les tiennent, dont elles les couchent, &c.; cela nous conduiroit trop loin, & seroit même déplacé. Nous le ferons ailleurs.

3°. La nature tend toujours à ses fins de quelque façon que ce puisse être; mais elle ne suit pas toujours la même route. Elle sçait se préter aux obstacles qui s'opposent à ses progrès; elle se dérange, & ses dereglemens nous la font quelquefois mieux connoître telle qu'elle est, ils la décelent, & nous découvrent ses secrets. Ces varietés, cette forme étrangere, ces monstrosités sous lesquelles elle se déguise, rendent ordinairement des parties fort sensibles, qui ne pouvoient s'appercevoir dans l'état naturel; elles font paroître des forces qui contrebalanceés qu'elles étoient par d'autres, restoient sans effet. En voici des exemples.

» Dans les hydrocephales la tête a beaucoup plus de » capacité qu'à l'ordinaire. VESALE tira dix livres d'eau » des ventricules du cerveau de l'Hydrocephale qu'il eut » occasion d'ouvrir à Ausbourg (liv. 1. ch. 4. de hum. c. » f.). Dans tous les cas de cette maladie, à laquelle on » n'est guere exposé que dans les premiers tems de la » vie, la tête est toujours beaucoup plus grosse qu'elle ne » doit être naturellement. Voyez les observations rap- » portées dans VESALE, WEPFHER, SCHENCKIUS, » BONNET, RUYCSH, &c. Toutes sont d'accord sur » ce point

» Il est assez naturel que les efforts qui ont lieu dans » cette maladie se faisant du dedans au dehors de la tê-

» te, écartent des Os qui ne ſont point encore endentés les uns dans les autres, ou qui ne le ſont que très-peu, ſurtout dans la partie ſupérieure où il y a moins de réſiſtance. Auſſi a-t-on toujours obſervé que les ſutures étoient plus ou moins écartées dans cet endroit. » Il peut néanmoins ſe faire que cette dilatation du cerveau ſe faſſe ſi lentement dans certains ſujets que les » Os qui s'y prêtent ſucceſſivement, s'étendent à la vérité plus qu'à l'ordinaire, mais ſans s'écarter; de maniere » que les piéces oſſeuſes du crâne, quoique beaucoup » plus grandes alors qu'elles ne le ſont naturellement » dans la partie ſupérieure, ſoient encore enclavées les » unes dans les autres. C'eſt là, ſans doute, ce qui eſt » arrivé dans l'Hydrocéphale de M. Duverney (maladie des Os, t. 11. p. 8.), dans lequel il trouva les » Os épais de deux lignes: dans celui de M. Trioen, » (Faſc. Obſ. Medic-Chirurg., p. 23. 24.). C'étoit une » fille qui mourut âgée de 14 ans, & qui avoit été attaquée de cette maladie dès l'âge de huit mois, à la » ſuite d'un coup qu'elle reçut à la tête; non-ſeulement » les pariétaux, le coronal & l'occipital étoient plus conſidérables qu'ils ne le ſont même dans les têtes les plus » groſſes, mais encore toutes ces piéces étoient ſi bien » enclavées les unes dans les autres, & les pariétaux » dans leur partie poſtérieure étoient ſi ſoudés enſemble qu'on n'y appercevoit plus de ſuture. C'eſt ce qui » eſt auſſi arrivé dans l'Hydrocephale qui s'eſt vû à » Paris, & ce que j'ai vu dans le crâne d'un Hydrocephale, dont le Coronal, les Pariétaux, l'Occipital » & les portions écailleuſes des Temporaux étoient à » la vérité plus conſidérables qu'ils ne le ſont naturel-

» lement dans les têtes les plus grosses ; ces Os néanmoins étoient engrainés les uns dans les autres comme à l'ordinaire. Toutes ces Observations ne donnent-elles pas lieu de soupçonner que les Os monstrueux representés *Planche* III. ne sont peut-être que des Os du crâne de quelque Hydrocephale plûtôt que des Os de Géant ? VOY. *Planche* III. & son explication.

» N'est-ce pas au contraire le défaut de cet accroissement du cerveau qui a produit ces enfans sans tête, dont on peut voir les observations citées dans SCHENCKIUS.

» Si la dilatation du cerveau se fait en peu de tems ; & qu'elle se fasse par secousses, les Os s'écarteront comme cela arrive dans presque tous les jeunes Sujets attaqués d'Hydrocéphale. Mais cela peut-il avoir lieu dans les adultes à la suite de violens maux de tête ? A la suite d'un accouchement ? Si l'on en croit les deux Observations rapportées dans les *Miscellanea naturæ curiosorum*, an. 1585 ; celles de HILDANUS & de JOUBERT, qui assûrent avoir observé cet écartement des sutures, à la suite de violentes migraines ; de BOOT qui raconte que les Hybernois sont très sujets à cette maladie ; les histoires de plusieurs autres à ce sujet ; cette question pourra paroître hors de doute, quoiqu'après un mûr examen de la maniere dont ces Os sont enclavés les uns dans les autres dans les adultes, cela paroisse très-difficile, pour ne pas dire impossible.

» Puisque l'accroissement & la dilatation du cerveau peuvent si fort influer sur la forme de la tête, & conséquemment sur chacune des piéces qui la com-

» posent, sera-t-on surpris de ce que les sutures qui les » unissent soient en plus ou moins grand nombre » qu'elles ne sont ordinairement ? Que les piéces osseuses » qui restent presque toujours séparées, lorsque le dé- » veloppement est naturel, varient aussi dans leur nom- » bre ? On entend parfaitement bien comment il arrive » que la suture sagittale se prolonge jusqu'à la racine » du nez, puisque le coronal dans son principe est com- » posé de deux piéces qui doivent s'approcher l'une de » l'autre dans une ligne continue à la suture sagittale ? » Pourquoi il reste quelquefois au haut de l'endroit où » ces deux piéces s'unissent, d'autres fois en bas, des » vestiges de leur union ? Pourquoi la suture sagittale » se prolonge jusqu'au trou occipital, en divisant l'oc- » cipital en deux parties, comme VESALE rapporte l'a- » voir vu (liv. 1. ch. 6. de c. h. f.) ? D'où vient qu'a- » près l'ossification parfaite l'Occipital s'est quelquefois » trouvé divisé par une suture transversale, comme l'ont » fort bien observé VESALE, EUSTACHI qui l'a fait voir » dans une figure, RUYCSH & plusieurs autres Anatomis- » tes ? Pourquoi il s'est d'autres fois trouvé dans cette » partie de l'Occipital deux Os triangulaires adossés l'un » à l'autre & presque toujours à l'endroit où cet Os est ar- » ticulé avec les pariétaux, un assez grand nombre de » petits os qu'on nomme ordinairement Os wormiens ? » Ces variétés avoient été assez fréquentes pour qu'on » les observât. Ç'étoit au tems à nous apprendre que » cela pouvoit aussi avoir lieu dans d'autres endroits. » RUYCSH a vu plusieurs piéces semblables dans la suture » coronale : M. TRIOEN en a fait voir deux, qui répon- » dent à peu près à la fontanelle dans la figure qu'il a

„ donné du crâne de ſon Hydrocéphale. VOYEZ une
„ piéce triangulaire ſituée dans le même endroit dans le
„ crâne d'un adulte, *Planche* IV. RUYCSH a vu de ſembla-
„ bles piéces dans les ſutures écailleuſes. M. WINSLOW
„ les a auſſi obſervées, & nous a communiqué le crâne
„ dans lequel s'obſerve une ſuture très-ſinguliére qui tra-
„ verſe un des pariétaux. VOY. *Planche* V.

„ Ce développement peut donc augmenter le nombre
„ des piéces & conſéquemment celui des ſutures. Mais
„ n'eſt-ce pas encore à l'action des forces qui ſe dé-
„ ployent tant intérieurement qu'extérieurement ſur ces
„ os, que nous devons attribuer le défaut des ſutures. On
„ a obſervé depuis long-tems que les ſutures pouvoient
„ s'effacer ; HERODOTE en fait mention ; & ce défaut de
„ ſuture eſt ſi fréquent dans les Sujets avancés en âge,
„ qu'il eſt inutile de recourir à l'autorité de COLOMBUS,
„ de BENEDICTUS, de RUYCSH & de pluſieurs autres Ana-
„ tomiſtes pour les confirmer. Ce n'eſt cependant pas
„ toujours l'âge qui fait diſparoître ces ſutures, puiſqu'on
„ voit que la ſagitale avoit déja en partie diſparu dans
„ l'Hydrocéphale de M. TRIOEN, & qu'il eſt aſſez or-
„ dinaire de voir quelques ſutures effacées dans les crânes
„ des Sujets de vingt à trente ans ; ces altérations peu-
„ vent avoir lieu ſuivant les differens contours que le
„ crâne prend à la ſuite du développement du cerveau.

„ De toutes ces differentes formes il doit s'en ſuivre
„ néceſſairement un grand nombre de variétés tant dans
„ l'épaiſſeur que dans le nombre des piéces dont le crâ-
„ ne eſt compoſé ; dans les ſutures, les éminences, les
„ cavités qui ſont tracées dans ces Os, & dans les trous
„ dont ils ſont percés. Auſſi les obſerve-t-on ces varié-
tés.

» tés. N'a-t on pas vu les Apophyſes clinoïdes antérieu-
» res, tantôt s'abbaiſſer ſur les parties latérales de la foſſe
» pituitaire pour y former des trous particuliers, tantôt
» ſe rendre & s'unir aux Apophyſes clinoïdes poſtérieu-
» res; les aîles des Apophyſes ptérygoïdes & ſurtout
» l'externe, tantôt plus large, tantôt plus étroite, quel-
» quefois garnie à ſa partie inférieure d'un trou fort con-
» ſidérable; les angles des pariétaux plus ou moins ſail-
» lans; les diverſes éminences du temporal affecter dif-
» férens contours, quoique gardant toujours en appa-
» rence la même forme; une des Apophyſes ſtiloïdes
» plus allongée que l'autre, & ainſi des autres? Quant
» aux goutieres qui reçoivent les Sinus latéraux, la droite
» n'eſt-elle pas ordinairement plus conſidérable que la
» gauche, & cela parce qu'on eſt plus couché ſur un cô-
» té que ſur l'autre dans le tems du développement des
» Os? Et conſéquemment la foſſe jugulaire droite n'eſt-
» elle pas plus grande que la gauche? N'a-t on pas ob-
» ſervé que les trous condyloïdiens poſtérieurs, les maſ-
» toïdiens poſtérieurs, les pariétaux, étoient quelque-
» fois percés des deux côtés, quelquefois à droite ſeu-
» lement, d'autres fois à gauche, & que dans la plûpart
» des Sujets ces trous ne ſe trouvoient ni de l'un ni de
» l'autre côté? Les trous condyloïdiens antérieurs, les
» trous petits ronds, ne ſont-ils pas auſſi quelquefois divi-
» ſés en deux parties dans certains Sujets? Les ſillons tra-
» cés par les artéres ne ſe ſont-ils pas vus quelquefois
» plus profonds? Voy. *Planche* IX. Quel nombre in-
» fini d'autres variétés dans d'autres parties ne preſente
» pas l'inſpection de pluſieurs crânes? Variétés qui dé-
» pendent toutes manifeſtement de l'action & de la réac-

» tion des parties voiſines les unes des autres, qui, pour » ainſi dire, reprennent ſur les unes ce que d'autres leur » ont fait perdre, à moins qu'il ne s'en trouve une qui s'é- » tende plus qu'elle ne devoit naturellement, parce » qu'elle n'eſt point contrebalancée par ſes voiſines.

4°. Il arrive très-ſouvent que rien ne nous éclaire mieux ſur la ſtructure & la conformation des parties que les diférentes maladies qui altérent leur ſubſtance. Telle partie dans laquelle il ne paroît pas de corps glanduleux dans l'état naturel, en laiſſe voir lorſqu'elle eſt affectée de quelque maladie. Telle autre dont la ſtructure étoit difficile à développer, ſe montre mieux lorſqu'elle a été bouleverſée dans des maladies particulieres. Telle partie dont les uſages ne paroiſſoient pas auſſi étendus, les manifeſte ces uſages, lorſque les parties qui la maſquoient en laiſſent voir tout le méchaniſme. Il ſuffit de réfléchir ſur les obſervations qui répondent à l'explication de la *Planche* VI. VII. & IX. pour en être perſuadé.

5°. L'Analogie en phyſique induiroit très-ſouvent en erreur, ſi elle n'étoit ſoutenue & garantie par l'expérience. Ainſi quoique tout paroiſſe confirmer que telle eſt l'action d'une partie, on ne peut conclure que de cette action il s'en doive ſuivre tel & tel effet; car ce raiſonnement ſeroit très-ſouvent faux, puiſqu'on ne peut être phyſiquement sûr de la vérité d'un fait, que par la production des effets qui le confirment. Par exemple.

» L'Os Sphénoïde n'eſt-il pas la principale piéce des » Os du crâne? Toutes les autres piéces ne lui ſervent-elles » pas d'arc-boutans? L'Autopſie ne nous apprend-elle pas » que c'eſt au travers de cet Os que les principaux nerfs » qui deſcendent du cerveau ſortent du crâne? Que c'eſt

„ autour de ſon corps que ſont rangées les arteres qui
„ aboutiſſent au cerveau ? Ne paroît-il donc pas proba-
„ ble que la tête, proportion gardée, ne peut être frappée
„ de quelque façon que ce puiſſe être, plus dangereuſe-
„ ment que ſur les parties latérales du Sphénoïde, & non
„ pas en général ſur les tempes ? En effet quoiqu'on s'i-
„ magine vulgairement que les coups portés ſur les tem-
„ pes ſont ordinairement mortels ; ces coups ne le doi-
„ vent être, toutes choſes d'ailleurs égales, que lorſqu'ils
„ ſont portés ſur les parties latérales du Sphénoïde ; & ils
„ ne le ſont dans cet endroit que par la grande com-
„ motion & le grand délabrement qu'ils doivent cauſer,
„ puiſque c'eſt là où répond le centre de l'ouvrage de la
„ Nature, & non pas comme on le croit communément
„ parce que cet endroit eſt revêtu de la dure-mere. Voi-
„ là des conſéquences qui paroiſſent pouvoir ſe déduire
„ tout naturellement de la conformation de la partie, &
„ qui ſemblent appuyés par l'obſervation rapportée à l'ex-
„ plication de la *Fig.* 1. de la *Planche* VI.

6°. Regardera-t-on la diſſection des animaux comme inutile, ſi outre les avantages qu'on en peut retirer pour les mieux connoître, on vient encore à bout par ce moyen de mieux développer la ſtructure & les uſages de quelques parties du corps humain ; ſi en comparant partie à partie, les unes paroiſſent plus ou moins conſidérables dans les brutes que dans l'homme ; ſi on en trouve quelques-unes en plus ou moins grand nombre dans l'homme que dans les brutes ; qu'il y en ait quelques-unes de particulieres à l'homme, quelques autres aux brutes. Si enſuite on vient à comparer les habitudes des animaux à la conformation de leurs parties, ne ſeroit-ce pas un

moyen d'en découvrir mieux les uſages ? N'entrevoit-on pas combien il ſeroit eſſentiel de s'appliquer plus qu'on n'a fait à cette eſpéce d'anatomie, ſurtout à la recherche des differentes parties du cerveau & des organes des ſens de divers animaux, recherches qu'on a faites ſi groſſiérement juſqu'à preſent qu'on peut preſque dire qu'elles ont été entiérement négligées.

» Tous les crânes des quadrupedes qui ſont les animaux qui ayent le plus de rapport à l'homme, ſont-ils composés de huit piéces ? c'eſt ce que je n'oſerois garantir, je ne les ai pas tous examinés ; ce qu'il y a de conſtant, c'eſt que plus les animaux ont rapport à l'homme, & plus cette boëte a de conformité avec celle de l'homme, comme on le découvre dans le crâne du ſinge. Voy. *Planche* VIII. Ce qui me donne lieu de penſer qu'en comparant les formes des differentes parties du cerveau des animaux, avec celles des différentes parties de l'homme, les forces extérieures au crâne qui contrebalancent les intérieures dans ſon dévelopement, & les endroits où elles ſont appliquées, on y trouveroit encore la raiſon de la forme des crânes de ces divers animaux, pourquoi certaines parties ſont eſſentielles à l'homme conſidéré comme corps vivant, & manquent ou ont une forme differente dans tel & tel animal, &c.

Ce que nous venons de rapporter en général ſur le développement des Os du crâne, doit ſuffire pour faire entrevoir combien il eſt eſſentiel de rapprocher les faits les plus conſtatés de l'Anatomie ſimple & de l'Anatomie comparée.

Nous diviſerons donc l'analyſe ſimple des parties du

corps humain en autant de traités qu'il y a de parties ſolides & de parties fluides differentes les unes des autres, afin qu'on ait des connoiſſances plus préciſes de chacune d'elles en particulier.

Nous traiterons dans la premiere partie de cet ouvrage de l'état naturel des differentes parties ſolides; nous en décrirons les maſſes, les contours, & tout ce qu'elles preſentent à leur extérieur; & pour jetter ſur cette partie toute la clarté dont elle eſt ſuſceptible, non-ſeulement nous décrirons de ſuite des parties qui n'ont pas été conſidérées ſéparément, mais encore après avoir parcouru tout l'extérieur de chaque partie en particulier, nous les preſenterons toutes enſemble dans des figures de grandeur naturelle pour qu'on ſoit plus à portée de juger de leur rapport mutuel, & pour corriger les défauts des figures des parties qui auront été repreſentées en petit.

La ſtructure ou la tiſſure de chacune de ces parties ſera le ſujet de la ſeconde partie de notre ouvrage. Dans la troiſiéme nous entrerons dans le détail des variétés des parties. Nous traiterons dans la quatriéme de la maniere dont differentes maladies altérent chacune de ces parties. Les monſtroſités qui les ont défigurées feront le ſujet de l'acinquiéme. Dans la ſixiéme nous ferons voir les rapports des differentes parties du corps humain avec les mêmes parties des autres animaux qui pourront aider à en mieux développer la ſtructure. Nous rapporterons dans la ſeptiéme les réſultats de differentes expériences faites ſoit ſur l'homme à l'occaſion de quelques maladies, ſoit ſur les animaux vivans.

Voici comme nous nous y prendrons pour exécuter cet ouvrage. Nous ferons entrer autant de figures qu'il

ſera néceſſaire pour mieux faire ſentir l'extérieur des parties, & ce qu'il y a de plus remarquable dans chacune, ſoit par rapport à celles qui ſont couchées deſſus & aux autres qui s'y attachent ou qui les traverſent. Nous les donnerons pour cet effet repreſentées chacune ſur autant de faces qu'il ſera néceſſaire pour qu'on s'en puiſſe former une idée plus juſte qu'on ne la peut donner dans la deſcription. Tous les ouvrages qui renfermeront des faits ïntéreſſans & reconnus pour vrais, ſeront autant de ſources dans leſquelles nous puiſerons pour rapprocher ſous un ſeul point de vue des travaux épars & qui paroiſſent ſans utilité.

Notre ouvrage pourroit paroître immenſe, s'il falloit rapporter tout ce qu'il y a de vrai dans le grand nombre de traités ſur l'Anatomie; (Voy. la Bibliothéque Anatomique). Ce n'eſt pas là ce que nous nous propoſons. Nous ne voulons donner que des élémens, & pour cet effet nous choiſirons ſimplement pour chaque partie les faits les plus eſſentiels d'expérience que le meilleur Auteur aura communiqué en ce genre; quant aux obſervations qui ſont des faits qui ne ſe preſentent pas toujours, nous n'en rapporterons qu'une ou deux données ſur un même fait par des Auteurs dignes de foi & en même-tems confirmées par le plus grand nombre.

Nous donnerons dans la partie des Os les figures de preſque tous les Os de l'adulte que M. Winslow a bien voulu nous communiquer; ſon nom ſuffit pour en faire l'éloge; elles étoient toutes dans la proportion d'un Sujet de cinq pieds, réduites à deux pieds & demi; nous les avons encore fait réduire d'un tiers pour que le nombre des planches fût moins grand. Nous avons ajoûté à cette

parties les figures du fœtus données par M. ALBINUS, quelques-autres que nous avons fait deſſiner d'après nature. Toutes les figures de la partie des Ligamens en géneral, des Cartilages, des Aponévroſes, le ſeront auſſi dans la ſuite. Les belles figures des Muſcles que nous a données M. ALBINUS, nous ont ſervi dans la deſcription de ces parties. Nous nous conduirons de même dans le choix des meilleures planches pour les autres parties, nous réſervant de ſuppléer aux vuides qui ſe trouveront, d'incorporer dans cet Ouvrage les Obſervations particulieres que nous avons eu occaſion de faire depuis douze ans pendant les hyvers que nous avons paſſés dans ces diſſections, deſquels nous en avons employé trois à la Charité, où la grande quantité de Cadavres que nous avons ouverts à la ſuite des Maladies, nous a fourni un aſſez grand nombre d'Obſervations, tant ſur les variétés des parties que ſur les maladies. Nous terminerons tout l'Ouvrage ſur les parties ſolides, par les grandes planches dont nous avons parlé ci-deſſus; nous les ferons exécuter d'après des deſſeins de grandeur naturelle; on en verra bientôt l'eſſai ſur les extrémités ſupérieures. Qu'il ſeroit à ſouhaiter que tous les Anatomiſtes vouluſſent ſe charger chacun d'une portion de ce travail? Ce ſeroit peut-être la premiere fois qu'on auroit vû des perſonnes d'un même talent concourir toutes enſemble à la perfection; mais de pareils exemples, en faiſant honneur à l'humanité, ne pourront jamais produire qu'un bon effet, tant qu'il ne s'agira que de l'utilité publique. C'eſt une partie dans laquelle nous n'avons aucune figure, ni par conſéquent aucune explication qui y correſponde. Et en effet de quelle utilité ne ſeroient pas des

planches dans lesquelles on verroit à la fois, les Os, les Muscles, les Artéres, les Veines, les Glandes, & toutes les autres parties. Ne seroit-on pas à portée de juger mieux du rapport que ces parties ont les unes avec les autres? Les opérations chirurgicales n'en deviendroient-elles pas plus sûres? Les usages des parties ne s'entendroient-ils pas plus facilement?

Les figures particulieres de chaque partie, des Os, des Muscles, &c., sont presque les seules que les Anatomistes nous ayent données; ou s'ils ont fait répresenter plusieurs parties ensemble, comme les Os & les Muscles, &c., ça toujours été l'une aux dépens de l'autre, c'est-à-dire que l'une a été bien représentée, & l'autre mal ou moins bien. C'étoient là les premiers pas que l'on devoit faire. Ces figures isolées deviennent d'ailleurs nécessaires pour les Etudians; ils se forment par ce moyen des idées plus nettes & plus distinctes de ces parties, en les considérant separément & les unes après les autres. Mais comme le but de cette étude est l'application qu'on en peut faire dans les maladies, & que c'est là le cas où il faut se représenter toutes les parties à la fois; rien ne seroit donc plus utile que d'avoir le plûtôt qu'il seroit possible, des figures dont sans partialité on doit sentir tous les avantages & toute l'utilité.

Pour completter l'analyse des parties du corps humain, nous rapporterons ce que les expériences de tout genre & les observations nous ont appris de plus certain sur la nature & le caractere de toutes les humeurs.

C'est là la base principale, que nous avons cru qu'il étoit essentiel de poser pour rendre dans la suite raison de toutes les nuances des fonctions des parties, en ne s'appuyant que sur des faits, sans avoir recours à aucunes hypothéses qui seront toujours des obstacles aux vraies

vrayes connoiſſances, & des obſtacles dangereux dans une ſcience auſſi délicate & auſſi épineuſe que l'eſt la Médecine.



EXPLICATION

Des Planches de la Préface.

PLANCHE PREMIERE.

On y a repréſenté les os de la tête du fœtus vus enſemble *fig.* 1. 2. 3., la baſe du cerveau ſans beaucoup de détail & ſimplement pour donner une idée de ce dont il eſt queſtion dans la Préface. Nous ne ferons qu'indiquer en général les parties qui s'obſervent dans les figures. On pourra en voir une énumération plus détaillée dans les figures particulieres de chacune de ces piéces; Voy. l'oſteo-graphie.

Figure 1.

On y voit la ſurface ſupérieure du crâne.

a. le coronal. b. les pariétaux. c. l'occipital. d. la fontanelle. e. les membranes continues au filets oſſeux des bords par leſquels ces os s'approchent les uns des autres.

Figure 2.

Elle préſente la partie inférieure des os du crâne & de la machoire ſupérieure.

a. a. les quatre piéces dont l'occipital eſt compoſé. b. les cartilages qui s'obſervent entre ces piéces, les pariétaux c. & les temporaux d. &c. le reſte de la figure s'entendra facilement en conſultant ce qui a été dit de chacune des piéces dans l'oſteo-graphie.

Figure 3.

Elle fait voir la partie ſupérieure de la baſe du crâne.

a. a. b. & c. comme ci-deſſus. On y entrevoit auſſi les deux piéces c. d. dont les os des tempes ſont compoſés, les cinq piéces e. f. g. h. i. du ſphénoïde; les ligamens k. l. qui uniſſent la pointe du rocher aux parties latérales & poſtérieures du corps de cet os, entre leſquels ſe trouve l'orifice ſupérieur du conduit de la carotide interne dont on voit une partie m. ſur le côté. n. les deux piéces du coronal, o. p. les trois de l'os ethmoïde.

Figure 4.

On a fait voir la baſe du cerveau en général. a. les lobes antérieurs du cerveau, b. les moyens, c. les poſtérieurs. d. le cervellet. e. la moëlle allongée. f. l'artere baſilaire dans laquelle concourent les deux vertébrales, & qui elle-même s'ouvre par ſes branches g. dans la carotide interne dont on voit le tronc en m. *fig.* 3.. En comparant la figure précédente avec celle-ci, on peut prendre une idée de la ſituation de ces arteres ſur la partie ſupérieure de la baſe du crâne.

PLANCHE II.

Elle fait voir un écroulement ſingulier de l'occipital A.

PLANCHE III.

Figure 1.

Tirée des act. phyſ. med. t. VII.

Obſervation de Jean-Charles-Guillaume Moëhſen, *ſur un os frontal d'une ſtructure ſinguliere & auquel ſe trouve auſſi unie une portion de l'os ethmoïde.*

HÉrodote nous apprend que les Egyptiens avoient le crâne dur. *Gonſalve Ferrand Oviedo* nous rapporte dans ſon hiſtoire générale des Indes que les créoles avoient le crâne ſi dur qu'il émouſſoit le tranchant des ſabres dont on leur portoit des coups ſur la tête & même qu'ils s'y briſoient ordinairement en piéces. *Aléxandre Cardamuſta* nous a appris la même choſe des naturels de l'Iſle de Saint-Thomas & des autres Nations ſituées ſous l'équateur. On croit communément que la chaleur de ces régions rend les os du crâne plus épais. Voici cependant une obſervation qui paroît oppoſée à ce ſentiment. *Angrinus Jonas* a donné la deſcription d'un crâne qu'on trouva dans les terres d'Iſlande. Ce crâne étoit ſi épais & ſi dur, qu'on ne put ni le ſcier, ni l'ouvrir à grands coups de marteau : il dit auſſi à cette occaſion qu'*Egille*, c'eſt-à-dire *Scallagrimus*, ce Héros ſi vanté, avoit le crâne auſſi dur. C'eſt-là ce qui m'a fait parcourir les obſervations de médecine pour m'aſsûrer s'il s'y en trouvoit quelques-unes ſur des crânes épais. Je n'en ai trouvé qu'une de *Henri Welchius* ſur un crâne ſans ſuture, de l'épaiſſeur preſque du petit doigt. *Keyſlerus* rapporte auſſi que dans le tréſor anatomique qui ſe trouve à Dreſde, ſe voit un crâne humain de l'épaiſſeur d'un pouce.

Parmi le petit nombre de choſes curieuſes que je me ſuis procurées, il s'y eſt trouvé un coronal d'une ſinguliere épaiſſeur, auquel s'unit une portion de l'os ethmoïde. Comme *Welſchius* & *Keyſlerus* ne ſont entrés dans aucun détail dans leurs obſervations, j'ai cru faire plaiſir aux Sçavans de leur communiquer la deſcription & la figure de celui-ci. Le pied de Paris me ſervira de meſure. La ſurface externe de cet os de la partie externe de l'extrêmité de l'apophyſe nazale juſqu'à la rencontre de la ſuture coronale avec la ſagittale à ſept pouces & demi de longueur. Les apophyſes angulaires externes ſont éloignées l'une de l'autre de quatre pouces & demi. Les apophyſes angulaires internes le ſont des externes d'un pouce & quelques lignes. La portion orbitaire a un pouce dix lignes à compter de la partie moyenne de l'arcade ſurciliere juſqu'au fond de l'orbite. Le rebord de cet os uni avec les pariétaux à huit à dix lignes d'épaiſſeur dans quelques endroits & un pouce dans d'autres. Les portions orbitaires ſont épaiſſes de plus d'un demi pouce. Les apophyſes angulaires externes qui s'avancent juſqu'à la cavité interne de cet os ſont épaiſſes de deux pouces, & on voit dans l'endroit où elle eſt articulée avec l'os de la pomette une cavité glénoïde qui a environ ſix à ſept lignes d'équarrure. L'extrêmité de cet os articulée avec les os du nez avoit trois à quatre ligne d'épaiſſeur ; d'où on peut conclure que les os du nez dans cet endroit avoient la même épaiſſeur.... La figure fait aſſez voir que c'eſt un coronal de crâne humain. L'odeur empireumatique qu'exhaloient les morceaux qu'on en jetta ſur le braſier, le diploë qui s'y obſerve dans differens endroits, ſon port extérieur, tout cela fait voir que cette piéce ne peut être miſe au nombre des petrifications. Voilà ce que cette obſervation renferme de plus ſingulier.

a. b. le bord articulé avec les os pariétaux c. d. les apophyſes angulaires internes. e. f. les externes qui portent une cavité glénoïde. g. h. la gouttiere qui reçoit la partie antérieure du ſinus longitudinal ſupérieure. i. endroit où on voit le diploë.

Figures 2. 3.

Tirées de l'abregé des tranſactions philoſophiques, vol. 10. *pag.* 311. *& ſuiv.*

Observation sur un os pariétal d'une grandeur extraordinaire, par Jac. Theod. Klein, *Secrétaire de la République de Dantzick, de la Société Royale de Londres.*

J'Ai trouvé dans le fameux cabinet de Wittsen à Amsterdam, un pariétal d'une grandeur gigantesque, haut de neuf pouces anglois, sur sept de largeur, avec sa description & sa figure par *Ruysch*, dans laquelle la hauteur qu'il donne à la tête est de vingt pouces, depuis la nuque jusqu'à la fontanelle, & de douze pouces d'une tempe à l'autre. J'en vis une autre en 1728 dont la hauteur étoit de cinq pouces $\frac{6}{8}$ & qui avoit cinq pouces de large; mais il n'avoit aucun rapport à la tête dont nous venons de parler. Il m'a été facile en supposant huit longueurs de têtes, selon les régles du dessein, de trouver que la hauteur du géant duquel étoit cet os, étoit de treize pieds quatre pouces. Voulant sçavoir aussi la juste proportion de l'autre pariétal, selon les régles des mathématiques, j'ai proposé le problême suivant au *D. Henri Kühn*, Professeur de Mathématiques à Dantzick.

Si de deux corps humains de differente grandeur, on suppose dans l'un que la hauteur du pariétal est de neuf pouces sur sept de largeur, que la hauteur de toute la tête soit de vingt pouces sur douze de largeur; que dans l'autre la hauteur du pariétal soit de cinq pouces $\frac{6}{8}$ *ou* $\frac{46}{8}$ *sur cinq de largeur, & que la largeur & la hauteur de toute la tête soient inconnues; il s'agit de déterminer quel doit être le rapport de la taille de l'un à celle de l'autre.*

On peut résoudre ce problême de trois façons. Si les corps étoient semblables, il seroit facile de répondre à la question, en raisonnant ainsi: la hauteur connue du pariétal est la hauteur connue de toute la tête, ou même de tout le corps (qui est octuple) dans l'un, comme la hauteur ou la largeur connue du pariétal dans l'autre, est la hauteur inconnue de toute la tête ou même de tout le corps; mais comme de 9 à 7 & de $\frac{46}{8}$ à 5 la proportion est dissimilaire, ces corps ne doivent pas être semblables. C'est pourquoi nous devons considerer la hauteur & la largeur des os en question, comme on le verra dans les trois méthodes suivantes:

Premiere méthode.

(a) $9'' : 20'' = \frac{46''}{8} :$ { la hauteur cherchée de la tête $\frac{20}{9} \cdot \frac{46''}{8}$,
multipliée par 8 sera $= \frac{8 \cdot 20 \cdot 46''}{9 \cdot 8} = \frac{20 \cdot 46''}{9} = \frac{920''}{9}$

$= 102\frac{2}{9}$ { $=$ 8 pieds $6\frac{2}{9}$ pouces, $=$ la taille du second corps.

(b) $7'' : 20'' = 5'' :$ { la hauteur cherchée de la tête $\frac{100''}{7}$
multipliée par 8 sera $= \frac{800}{7} = 114\frac{2}{7} =$ 9 pieds $6\frac{2}{7}$ pouces;
$=$ la taille du second corps.

(c) En ajoûtant les tailles trouvées & en divisant en deux parties égales la somme qui les représente, on aura $\frac{8', 6''\frac{2}{9} + 9', 6''\frac{2}{7}}{2}$

$= \frac{17'', 12''\frac{1}{2}}{2}$ à peu près $= \frac{18' + \frac{1}{2}''}{2}$ { $=$ 9 pieds $\frac{1}{4}$ pouce, $=$ à peu près la taille du second corps.

Seconde méthode.

$9'' + 7'' : \frac{46''}{8} + 5'' = 20''$ est à la hauteur de la tête du dernier;
c'est-à-dire $16 : \frac{46 + 40}{8} = 20''$:

c'est-à-dire, que $16 : \frac{86}{8} = 20'' :$ { la hauteur de la tête du dernier $\frac{20 \cdot 86''}{16 \cdot 8}$ $= \frac{5 \cdot 86''}{4 \cdot 8} = \frac{430''}{32} = \frac{215''}{16}$

multiplié par 8 sera $= \frac{8 \cdot 215''}{16} = \frac{215''}{2} = 107''\frac{1}{2}$

$\begin{cases} = 8 \text{ pieds } 11 \frac{1}{2} \text{ pouces}, \\ = \text{à peu près la taille du second.} \end{cases}$

Ce résultat ne differe pas de plus de $\frac{3}{4}$ du pouce du premier calcul.

Troisiéme méthode.

Puisque dans les mêmes parties de differens corps (par exemple dans deux os pariétaux) les surfaces des parties, sont l'une à l'autre comme les quarrés des hauteurs des corps en entier, & que ces surfaces sont aussi l'une à l'autre comme les produits des hauteurs des parties par les largeurs; ces produits seront aussi les uns aux autres comme les quarrés des corps en entier. Ainsi puisque la hauteur du premier est 20'', & que cette hauteur multipliée par huit, où la hauteur de tout le corps est 160'' dont le quarré est 25600; je dis :

$9 \cdot 7$: Hauteur du premier pariétal multipliée par sa largeur.

$\frac{46}{8} \cdot 5$ = Hauteur du second pariétal multipliée par sa largeur.

$25600''$: Quarré de la hauteur du premier corps en entier.

.... Quarré de la hauteur du second corps en entier.

$$\text{C'est-à-dire, } 63 : \frac{230}{8} = 25600'' : \frac{230 \cdot 25600}{63 \cdot 8} = \frac{230 \cdot 3200''}{63}$$

$$\text{Par conséquent } \frac{230 \cdot 3200''}{63} = \frac{736000}{63} = 11682'' \tfrac{1}{2} \text{ à peu près} = \text{le quarré de la}$$

taille du second corps; la taille du second corps (en prenant la racine quarrée de 11682.) sera à peu près =108 = 9 pieds mesure angloise. Cette taille étant moyenne entre celle qu'on a déja trouvée peut passer pour la plus exacte.

Enfin comme on peut prendre huit hauteurs de tête pour la hauteur de tout le corps humain, & que la hauteur de la premiere tête gigantesque est de vingt pouces, la taille du premier géant doit être égale 8 . 20'' = 160'' = 13 pieds 4 pouces; conséquemment la taille du premier géant est à la taille du dernier comme 13 pieds 4 pouces à 9 pieds mesure d'Angleterre, ou comme 160'' à 108'', ou comme 40 à 27.

Les figures ont été réduites de moitié. Nous n'avons rapporté ce calcul que pour donner une idée de sa solidité & du cas qu'on en doit faire.

PLANCHE IV

On a représenté le crâne pour y faire voir la piéce triangulaire A, qui se trouve vers la fontanelle.

PLANCHE V.

On y voit la suture A, qui divise le pariétal en deux parties de devant en arriere.

PLANCHE VI.

Les figures de cette Planche répondent à des observations, qui peuvent en jettant du jour sur le développement du crâne, instruire de faits intéressans dont nous ferons un plus grand usage dans le volume d'observations que nous donnerons bientôt.

Figure I.

Elle répond à une observation tirée des transactions philosophiques.

Le 11 Juin 1729. V. S.; M. *John Darton* de Stone-house, près Plymouth, m'envoya chercher pour voir son fils qui étoit tombé du haut d'une vieille muraille, où il étoit monté pour y dénicher des moineaux. Cet enfant étoit alors âgé de dix ans. L'endroit d'où il tomba étoit élevé de vingt pieds, & faisoit partie d'une vieille mazure dont le fond appartenoit à M. le Chevalier *Richard Edge-Combe.* Lorsque j'arrivai auprès de cet enfant, je le trouvai sans parole & assoupi;

il avoit les yeux enflés & le visage pâle ; il saignoit par le nez & par les oreilles ; enfin il ne paroissoit avoir de vie que pour saigner & pour vomir. Je l'examinai & j'apperçus une blessure considérable, fort large, très-profonde & toute contuse, qui s'étendoit depuis le sourcil sur tout le côté gauche de la tête. Je le rasai, & après cette opération, je tâtai & je m'assurai qu'il y avoit quantité de petites esquilles du crâne enfoncées confusément au travers de la dure & de la pie-mere dans la propre substance du cerveau. Les extrêmités de toutes ces piéces se montroient à la surface de la dure-mere. J'en tirai cinq des plus considérables, sans parler de plusieurs petits morceaux & de differentes petites piéces. La derniere que j'en arrachai faisoit une portion de la partie supérieure interne de l'orbite ; elle étoit composée d'une portion de la base & de la partie inférieure du coronal articulée au moyen de la suture transversale avec la partie supérieure de l'os de la pomette, avec une portion de cette suture & l'extrêmité supérieure de la grande aîle du sphénoïde de ce côté, presque jusqu'à l'extrêmité inférieure de la suture coronale & de la suture écailleuse. La plus grande partie de cette piéce étoit enfoncée sous la partie supérieure de la grande dépression du coronal : lorsque je la tirai, il vint en même tems deux portions de la substance du cerveau, avec quelques caillots de sang. De ces deux portions, il y en avoit une aussi grosse qu'un haricot, & l'autre du volume d'un bon gros poids. Au moment que je la tirai le malade tomba en foiblesse, vomit & rejetta presque tout ce qu'il pouvoit avoir dans l'estomac ; le tout étoit mêlé de matieres bilieuses & sanguinolentes. La dure-mere étoit toute contuse, déchirée & à nud dans toute la surface de plus de trois pouces & un quart de longueur, d'un pouce & demi d'un côté & d'environ un pouce de l'autre, toute la circonférence en étoit mâchée. Depuis la partie supérieure de la fracture jusqu'à la suture sagittale, près de la suture coronale, une portion du crâne étoit chevauchée sur l'autre ; je la sciai le troisiéme ou le quatriéme jour après, parce qu'elle avoit un pouce de longueur, & j'eus beaucoup de peine avant de pouvoir l'enlever avec l'élévatoire, tant la partie inférieure de la fracture étoit mince & foible. La portion enfoncée se terminoit par une longue fissure dans les pariétaux, environ un pouce derriere la suture coronale. Le péri-crâne étoit si contu & si déchiré, qu'il commença dès le lendemain à tomber en pourriture, ce qui me détermina à découvrir tout ce côté du coronal & la plus grande partie du pariétal jusqu'à la suture lambdoïde, & depuis la partie supérieure de la tête jusques derriere l'oreille. La dure & la pie-mere étoient l'une & l'autre très-livides, insensibles au toucher, excepté dans les endroits où le cerveau étoit blessé. Pendant le pansement, le mouvement ou la pulsation du cerveau étoit très-vive, & quelquefois si forte, qu'il sortoit considérablement au dessus de la surface du crâne, & j'étois quelquefois obligé de le retenir avec mes doigts pendant deux ou trois minutes, & enfin d'y appliquer un sindon large & épais, imbu de quelque lotion déterfive chaude, avant qu'il s'affaissât ; j'insinuois ensuite pour le maintenir, le sindon entre la dure-mere & les bords de la fracture. Dans l'espace d'une semaine, il survint une apostume à la paupiere supérieure, où il se forma une tumeur aussi grosse qu'un œuf de poule. Je l'ouvris, & j'y entretins la suppuration pendant long-tems, parce qu'il se faisoit par cette voye une évacuation considérable de matiere, qui avoit d'abord une très-mauvaise odeur, mais qui devint insensiblement assez loüable. Cette playe servoit aussi d'égoût aux blessures du cerveau qui lui communiquoient par la fracture de la partie supérieure de l'orbite. Environ quinze jours après, il s'établit une suppuration très-loüable dans toute la blessure, les symptômes diminuerent peu à peu ; enfin la dure-mere commença à se regénerer, & à paroître fraîche & vermeille ; les parties livides & contuses tomberent, les extrêmites de la fracture commencerent à végeter, & les parties sortoient insensiblement du diploë & des deux tables du crâne semblables à de petites excroissances, qui recouvrirent toute la fracture en un mois de tems. J'ai observé que cette ossification s'est plutôt affermie aux extrêmités de la fracture que dans le centre. Le mouvement & les pulsations du cerveau ont continué & ont été manifestes long-tems après ; on les sentoit même encore quelque tems après que la blessure a été tout-à-fait guérie, particuliérement à la partie inférieure du coronal & du pariétal, au-dessus de la partie inférieure de la suture coronale,

près de la ſuture écailleuſe. Le malade a toujours eu beaucoup de ſentiment, excepté pendant les trois ou quatre premiers jours. Pendant les ſix premieres ſemaines, il ſe plaignoit ſouvent d'une violente douleur de tête, qui étoit accompagnée d'affections comateuſes & de fiévre; mais tous ces accidents ſe calmoient bien vite, pour peu qu'on lui donnât un lavement émollient & laxatif, ou quelque légere potion laxative. Le 6 d'Octobre ſuivant, avant que ſa bleſſure fût tout-à-fait guérie, il fut attaqué de la petite vérole, dont il fut d'autant plus mal & plus en danger, qu'elle étoit confluente & très-mauvaiſe. Malgré tous ces accidens, il en échappa. Le 11 Novembre ſuivant ſa bleſſure étoit parfaitement guérie: mais on tira ſur la fin pluſieurs exfoliations de la partie ſupérieure du coronal. Depuis ce tems il a toujours bien été & ſe porte encore actuellement très-bien. Il eſt fort & vigoureux; il voit parfaitement bien des deux yeux. Enfin c'eſt un gaillard très-éveillé & fort robuſte pour ſon âge; depuis ce tems il a paſſé plus de quatre années ſur mer au ſervice de Sa Majeſté & des Marchands. Voyez la figure premiere de la Planche VI. pour y prendre une idée des parties des os qui furent détruites dans cette fracture.

Figure 2.

Elle répond à l'obſervation ſuivante:

Obſervation du Docteur Jean-Jacq. Scheuchzer, *ſur des cauteres appliqués ſur la ſuture ſagittale par le moyen deſquels une malade fut guérie d'une cephalalgie très-violente.*

Barbe Baag, ſur la fin de Janvier 1731, après avoir été attaquée d'une hydropiſie aſcite, & d'un aſthme violent qui lui gênoit ſi fort la reſpiration, qu'elle paroiſſoit avoir les épaules extrêmement élevées & les poûmons adhérens de toute part aux parois intérieures de la poitrine, mourut enfin âgée de 59 ans. Dès l'âge de 35 à 40 ans, elle avoit été affligée de maladies graves de toutes eſpéces, de fiévres, de ſuppreſſions, d'aſthmes, de cachexie, de convulſions, au point qu'on l'avoit pluſieurs fois regardée comme morte. Depuis 20 ans environ, elle avoit été attaquée de migraines, & même de maux de têtes fort aigus (ſurtout du côté droit du front), qui paroiſſoient s'étendre du concours de la ſuture ſagittale avec la coronale obliquement en bas vers l'angle externe de l'œil; de ſorte qu'il y avoit tout lieu de préſumer qu'entre le crâne & la dure-mere, il s'étoit extravaſé une lymphe âcre qui cauſoit dans cette membrane des irritations qui occaſionnoient les maux de tête dont la malade ſe plaignoit. Ces maux étoient ſi grands qu'il y a vingt ans que le réſultat de la conſultation des Médecins & des Chirurgiens fut de tenter le trépan de ce côté. Qnelques obſtacles firent ſuſpendre cette opération, & on ne fit qu'une inciſion triangulaire ſur les tégumens qui couvroient l'os du front juſqu'au crâne; on conſerva cette inciſion ouverte pendant quelque tems, puis on la laiſſa ſe refermer. Le Médecin ordinaire de la malade voyant que ce reméde ne la ſoulageoit point, lui conſeilla le cautere ſur le concours de la ſuture ſagittale avec la coronale. On l'appliqua effectivement, & on le conſerva ouvert avec la racine de gentiane, que l'on tenoit dans le cautere au moyen d'une lame de plomb aſſujettie par un bandage compreſſif. Cette opération dans laquelle le périoſte même avoit été détruit, diminua d'abord un peu les douleurs à cauſe du relâchement de cette membrane; mais par la ſuite du tems les douleurs ſe diſſiperent tout-à-fait, de maniere que la malade vêcut pendant long-tems ſans les reſſentir, & conſerva un eſprit ſein juſqu'à la fin de ſes jours. Cependant comme nous eûmes occaſion d'en faire l'ouverture pour nous aſſûrer, non-ſeulement des parties qui avoient été affectées dans la maladie dont elle mourut, mais encore pour conſtater l'effet du cautere; voici ce que nous remarquâmes. Le pus qui s'étoit formé dans le cautere avoit rongé les os du crâne vers la fontanelle, ſi bien qu'on appercevoit la dure-mere & qu'on pouvoit ſentir au doigt la pulſation des ſinus. Comme les douleurs étoient fort diminuées, c'eſt-là ce qui détermina à laiſſer le cautere ouvert. Quelqu'un pourroit peut-être s'étonner de ce que la matiere purulente avoit ainſi corrodé les os du crâne ſans irriter la dure-mere & cauſer de violentes douleurs; mais on ceſſera d'en être ſurpris, ſi on fait attention que les matieres âcres détruiſent plutôt les os que les membranes, & que d'ailleurs la matiere dont il eſt ici queſtion s'étant formée

dans le cautere avoit trouvé une issue à l'extérieur d'autant plus facile, qu'il étoit naturel, & que la dure-mere par le mouvement qu'elle tient du cerveau facilitoit encore. D'ailleurs, il y a tout lieu de présumer que l'espéce de vapeur qui s'exhale de la dure-mere a été un préservatif contre l'action de ce pus. Joignons à cela que ces adhérences intimes aux os du crâne ont préparé à cette lymphe dans l'enceinte même du cautere une espéce de lit, où elle s'est accumulée & ossifiée par la suite, comme on le peut voir en A. *fig.* 2. endroit dans lequel on apperçoit une petite fosse garnie dans son fond d'une petite lame osseuse si mince, qu'elle étoit transparente. On laissa ce cautere se refermer. Les douleurs recommencerent, il fallut se déterminer à faire un nouveau cautere : on en appliqua un dans l'endroit indiqué par B. *fig.* 2. Les suites de ce second cautere furent les mêmes que celles du premier, le crâne fut détruit, la dure-mere découverte, les douleurs se calmerent, la playe fut conservée ouverte ; il resta même toujours un trou dans le crâne, quoique l'endroit fût par la suite recouvert par la cicatrice qui s'y forma ; ce second cautere refermé, les douleurs recommencerent encore si bien qu'on se détermina à un troisiéme dans l'endroit indiqué par C. *fig.* 2. ; le crâne fut de même carié vers la suture lambdoïde & par rapport à la pente du cautere ; toute la partie du crâne indiquée *fig.* 2. depuis D. jusqu'à E. fut rongée, quoiqu'il restât encore des espéces d'ossifications qui unissoient les parties droites avec les gauches, tant en dedans qu'au dehors du crâne ; dans tout cet intervalle on remarquoit differens endroits criblés de plusieurs trous. Ce qu'il y a de plus étonnant dans tout ceci, c'est que tout ce ravage n'ait pas produit des exostoses ou des fongus cancereux. Ce qu'il y a encore de fort singulier, c'est la conformation particuliere de ce crâne. Vers le concours de la suture sagittale avec la coronale, il y avoit dans l'occipital même un trou qui pénétroit jusqu'à la dure mere, & paroissoit une suite du dévelopement des parties. Voyez en F. *fig.* 2. la partie la plus grande & la supérieure de ce trou, qui avoit cinq lignes de longueur sur huit de largeur.

N'est-ce pas là une observation qui peut jetter du jour sur la pratique & donner des moyens de remédier à de violens maux de tête, à l'épilepsie, aux mouvemens convulsifs, aux mouvemens spasmodiques ? &c. Mais ce n'est pas ici le lieu d'entrer dans tous ces détails.

Figures 3. & 4.

Elles répondent à l'observation suivante tirée des *acta physico-medica.*

Observation du Docteur Jean Saltzman, *sur une tumeur de la tête produite par une chair fongeuse, accompagnée d'une carie considérable du crâne.*

UNe Dame de condition âgée de 54 ans, d'un tempéramment cholérique & extrêmement actif, en s'élevant la tête qu'elle avoit inclinée, se frappa contre une pierre vers la suture coronale du côté gauche, si bien que la contusion s'étendit sur le coronal & le pariétal de ce côté. Cette contusion disparut en peu de tems ; environ un an après, on vit dans cet endroit là même une petite tumeur un peu dure, indolente, & qu'en conséquence la malade supporta pendant une année sans consulter son Chirurgien. Cette tumeur pendant ce tems s'accrut & devint grosse comme une œuf de poule, causa des douleurs assez vives & fort aigues, qui sans être continuelles duroient peu de tems & revenoient par intervalle. Je ne sçais qui lui conseilla d'appliquer dessus une lame de plomb : elle le fit, & depuis ce tems la tumeur s'étendit, les douleurs augmenterent au point que lorsque la malade inclinoit la tête, elles étoient si aigues qu'elles étoient accompagnées d'étourdissemens & de vertiges. La malade sentoit alors comme une espéce d'air renfermé dans cette tumeur, lequel cherchoit à s'échapper par quelqu'endroit. Tous ces symptômes disparoissoient aussi-tôt qu'elle tenoit sa tête élevée. Nous devons encore observer que cette tumeur augmentoit considérablement dans le plein de la lune. La malade commença à s'étonner. Elle consulta son Chirurgien, qui lui appliqua des remédes fondans & résolutifs pendant quelque tems, sans discontinuer l'usage des remédes internes que lui faisoit prendre le *Docteur Scheid.* Tous ces remédes ne produisant aucun bon effet, & les symptômes devenant de jour en jour plus graves, on détermina la malade en 1727 vers le 25 de Mai à se laisser faire une incision ; après l'avoir

préparée comme il le convenoit pour cette opération, on fit cette incision, & il sortit de cette tumeur un peu de matiere purulente renfermée dans un follicule ou une poche formée par la dure-mere & vrai-semblablement par le péri-crâne. On vit le crâne carié & corrompu, & cela dans un espace assez étendu dans lequelle une chair fongeuse avoit végeté, & où on voyoit aussi le bord des os inégal dans differens endroits. La dure-mere n'avoit point de sentiment dans l'endroit où le fongus étoit adhérent. Comme la malade étoit fort délicate, nous laissâmes une partie du sac & du fongus placé sous le muscle crotaphite pour ne pas prolonger pendant trop long-tems l'opération, & crainte d'exciter de trop grandes douleurs, nous remîmes à un autre tems pour détruire le reste de ce fongus. Du reste, la malade se portoit assez bien eu égard au dégré de sa maladie, sinon qu'elle étoit pâle, & qu'elle avoit une couleur livide. Elle étoit sans fiévre, la suppuration s'étoit bien établie; elle dormit assez tranquillement jusqu'au trois du mois d'Avril, où après avoir éternué cinq à six fois, elle se sentit la tête étourdie sans cependant trop de douleur; enfin le vomissement de matieres bilieuses qui l'avoit fatiguée pendant tout le cours de sa maladie devenant plus considérable, les forces diminuant peu à peu, elle mourut dans des symptômes qui accompagnent ordinairement ceux qui meurent de phrénesie. On tâcha d'obtenir de son mari de faire l'ouverture de la tête pour s'assûrer du progrès que la maladie avoit fait, & il y consentit. On scia le crâne: on le trouva carié & corrompu de part en part du côté gauche, plus intérieurement qu'extérieurement, voyez les *fig.* 3. & 4.; la dure-mere étoit froncée & comme calleuse dans l'endroit correspondant; elle paroissoit y avoir végété, & y étoit si adhérente que la tumeur n'avoit jamais pu changer de place. Nous ne nous arrêterons pas ici à faire voir comment le coup que cette Dame s'étoit donné avoit produit tous ces accidens, on sent assez qu'ils en furent les suites.

Figure 3.

a. ouverture du crâne comme elle paroissoit dans la table interne. b. sa longueur, qui du pariétal au coronal étoit de deux pouces trois lignes. c. sa largeur jusqu'en d. de 1. pouce 11 lig.. e. les restes de la suture coronale. g. les vestiges de la carie qui s'étendoit au-delà des bords de la table interne. h. les sillons tracés dans le pariétal.

Figure 4.

a. ouverture du crâne telle qu'on la voyoit à la table externe, dont la longueur b. étoit de 2. pou. 1 $\frac{1}{2}$ lig. & la largeur c. de 1. pou. 4 $\frac{1}{2}$ lig.. d. la suture coronale, e. la sagittale, f. vestiges de la carie qui s'étendoit au-delà des bords de la table externe.

Les figures de cette Planche ont été réduites de moitié.

PLANCHE VII.

Elle répond à une observation de *Jean Saltzman*, sur une exostose ou une excroissance osseo-spongieuse du crâne. *Acta-physico-medica.*

UN Serrurier âgé d'environ 43 ans, d'un tempéramment sanguin, mélancolique & naturellement maigre, fort adonné au vin, fut attaqué en Juin 1723 d'une maladie de poitrine accompagnée de point de côté, de nausées qui peu après furent suivies d'un mal de tête accablant & de frissonnemens dans tout le corps, tous symptômes que l'émétique & la saignée du pied firent si bien disparoître, qu'il put comme à son ordinaire continuer ses travaux; il resta pendant un an assez bien portant jusqu'à ce qu'au mois de Juin de l'année suivante, à l'occasion de quelques démêlés avec sa femme, il se mit dans une colere si violente, qu'il fut attaqué d'une semblable cephalalgie accompagnée de vomissemens de matieres bilieuses. Les remédes calmerent encore tous ces accidens. Comme la nécessité l'obligea ensuite à mener un régime de vie different de celui qu'il avoit suivi jusqu'alors, & que d'ailleurs sa femme lui donna des soupçons d'infidélité, il ne se contenta pas de s'enyvrer comme à son ordinaire, il se débaucha lui-même, & gagna à ce commerce une gonorrhée, des chancres & une inflammation à la verge; encore eut-il mal-à-propos assez de pudeur pour cacher son état à son Médecin, ce qui n'augmenta pas

pas peu son mal par l'usage des choses contraires dont il usa pendant ce tems. Il se fit traiter par un Chirurgien, & parut si bien rétabli, qu'il put pendant trois mois reprendre ses exercices, non pas cependant avec les mêmes forces : après quoi il fut subitement attaqué d'une cephalalgie si violente, que dans le troisiéme accès étant encore à son ouvrage, il se trouve mal, lâche ses outils & tombe par terre en jettant un grand cri.

Ses Domestiques accoururent à son secours, le trouverent roide de froid, prierent le Docteur *von-Lindern*, qui heureusement passoit alors, de voir ce que c'étoit ; & comme le malade se trouva sans sentiment, les extrêmités froides, sans rallement, le Médecin le fit saigner sur le champ, lui fit mettre sous les narines quelque esprit volatil, lui fit donner un lavement violent, & tout cela réussit si bien, qu'en six heures de tems le malade revint à lui-même, parla librement & demanda qui l'avoit éveillé. Il se trouva mieux les jours suivans. Du reste il se plaignoit d'une difficulté d'avaler & d'une douleur autour du gland, ce qui donna lieu au Médecin dont nous venons de parler, de croire que le malade avoit la vérole, & que c'étoit ce virus qui lui occasionnoit les accès de cephalalgie ausquels il le voyoit sujet ; c'est-là ce qui le détermina à faire usage des mercuriaux, à le faire saliver, & par ce moyen le malade recouvra sa santé, & vêcut jusqu'au mois de Mai 1727, tems dans lequel il se sentit attaqué de violentes tranchées, après avoir pris un breuvage qui lui fut donné hors de chez lui. Quelques heures après, il tomba dans des convulsions, & il mourut. Mais comme il y avoit tout lieu de soupçonner qu'il avoit été empoisonné, les Magistrats ordonnerent qu'on en fît l'ouverture pour constater l'état des visceres ; & comme il y avoit sur le côté gauche de la tête une tumeur, on la découvrit & on vit une exostose ou une excroissance osseo-spongieuse sur le pariétal gauche à deux travers de doigt de la suture sagittale. Cette exostose s'étendoit d'une part sur la suture coronale jusqu'à l'os du front, & de l'autre sur la suture temporale sans atteindre l'os des tempes. Elle étoit plus saillante en haut qu'en bas, elle avoit un peu écarté les lames du péricrâne, & soulevé en même tems le muscle crotaphite. On scia le crâne, & on trouva à l'endroit correspondant du dedans une semblable tumeur, differente de l'extérieure, en ce qu'elle étoit plus grande, plus longue, plus large, plus ronde, & qu'elle avoit plus la figure hemi-sphérique que l'externe, dont la circonférence de même que la partie la plus saillante étoit inégale ; sa substance osseo-spongieuse étoit un peu plus molle, composée d'os plus durs ; elle avoit de plus grands interstices recouverts extérieurement d'une lame très-mince ; sa face inférieure sailloit plus que la supérieure, & l'externe au contraire étoit plus élevée en haut qu'en bas. Tout cela donne lieu de conjecturer avec quelle force la dure-mere avoit été pressée, &c. & de rendre raison des symptômes qui avoient accompagné cette maladie.

Cette observation fait aussi voir comment les forces intérieures & extérieures au crâne agissent sur cette partie de ces os, lorsqu'elle s'est dilatée à la suite du dépôt qu'y a occasionné le virus qui s'étoit niché dans les cellules du diploë.

PLANCHE VIII.

On a représenté les os de la tête d'un singe sous trois points de vûe differens, pour qu'on fût plus à portée de juger du nombre des piéces osseuses qui entrent dans la composition de la tête de cet animal, entrevoir le rapport général de ces piéces avec ceux de la tête de l'homme & porter un jugement plus certain sur leurs usages.

Figure 1.

Les os du crâne & de la machoire supérieure vûs de côté.

a. l'occipital. b. le temporal. c. le pariétal. e. l'os sphénoïde. f. l'ethmoïde. g. l'os unguis. h. les os du nez. i. petits os incisifs. k. les os maxillaires. l. l'os de la pomette.

Figure 2.

On y fait voir la partie inférieure du dedans des os du crâne.

a. coupe de l'occipital, b. des pariétaux, *a.* du coronal dont on voit la portion c. percée d'un conduit d. qui aboutit à la lame cribleuse de l'os ethmoïde, laquelle a fort peu d'é-

tendue. h. i. k. l. comme ci-dessus. e. f. g. m. n. o. p. l'os sphénoïde, f. g. m. la fosse pituitaire, f. le trou optique, g. apophyses clinoïdes antérieures, m. orifice interne du conduit de la carotide interne, n. fente orbitaire supérieure, o. trou petit rond, p. trou ovale. q. r. s. t. u. x. y. le temporal, g. trou tracé dans cet os du dedans au dehors du crâne dans la gouttiere r. s. laquelle aboutit au trou t. qui fait partie du trou déchiré postérieure t. u.. x. cavité tracée entre les canaux demi-circulaires. y. le trou auditif interne. z. l'occipital, &c.

Figure 3.

La partie inférieure du crâne & des os de la face.

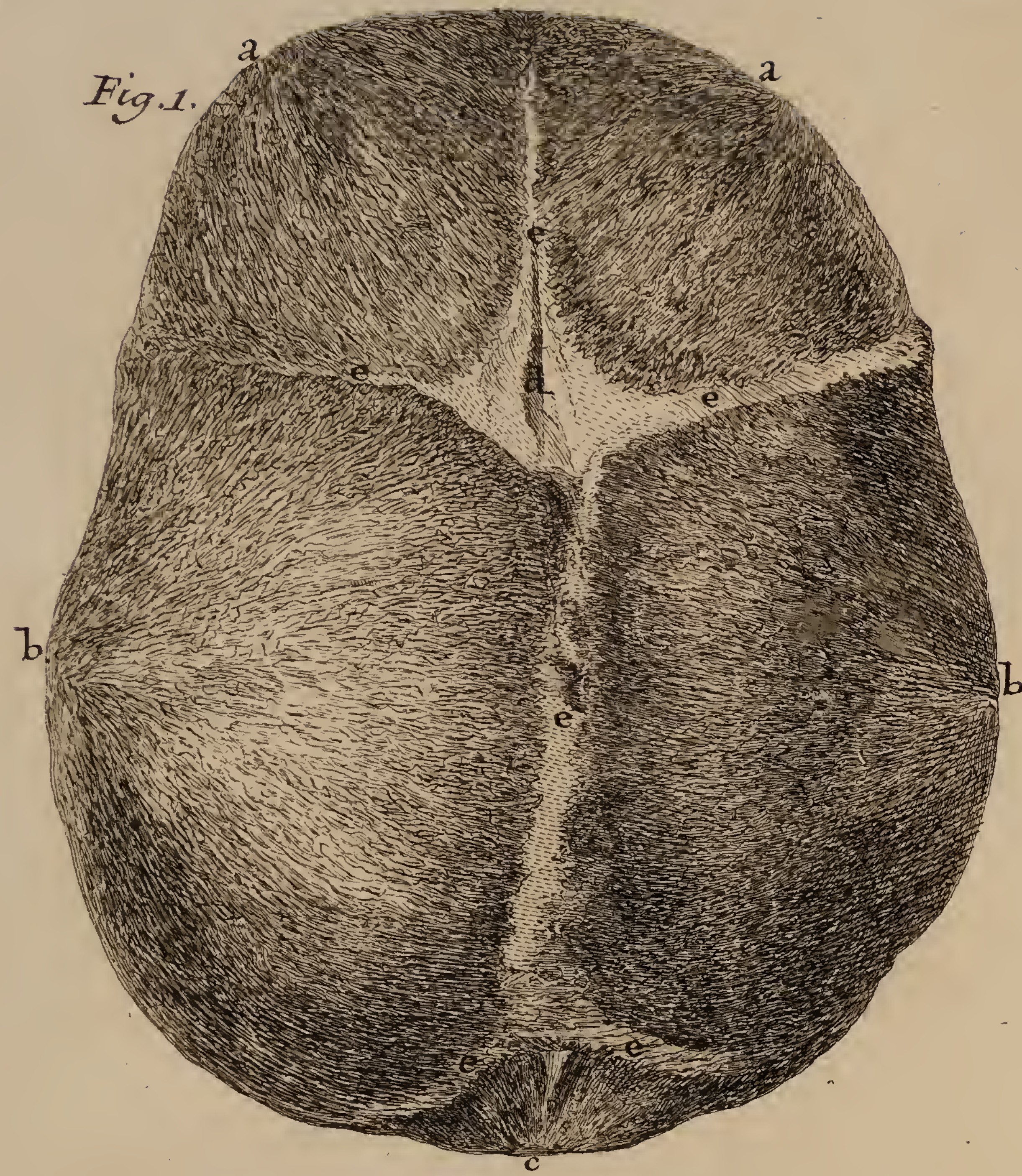
a. b. c. d. l'occipital, b. le trou occipital, c. les condyles, d. les trous condyloïdiens antérieurs. e. f. g. h. i. j. l'os des tempes, e. le trou déchiré postérieur, f. l'orifice inférieur du conduit de la carotide, g. le trou stylo-mastoïdien, h. le trou indiqué en q. *fig.* 2., i. le conduit auditif externe. k. l. m. n. o. p. q. r. s. l'os sphénoïde sur la partie supérieure & postérieure de l'aîle externe k. l. m. n. r. de l'apophyse ptérygoïde duquel se voyent les trois trous k. m. n. qui répondent au trou ovale p. *fig.* 2., p. q. l'aîle interne de l'apophyse ptérygoïde & son crochet q.. u. l'os de la pomette. x. l'os maxillaire. y. les os du palais. z. le vomer. 1. les trous palatins postérieurs. 2. les trous incisifs, &c. on peut en général juger du rapport de ces piéces avec celle du crâne humain.

PLANCHE IX.

Elle répond à une observation du D. J. *Jacob. Baier*, sur l'ouverture du cadavre d'une femme morte d'apopléxie. *Acta-physico-medica.*

LA femme d'un païsan âgée d'environ 40 ans, avoit eu de fréquens maux de tête & même quelques attaques d'apopléxie, qu'on attribuoit à une affection histérique, si bien qu'en 1726 vers la fin du mois de Mai se rendant à Altorf par des vallées sabloneuses, on la trouva morte sur le chemin. Elle n'avoit pas été trop heureuse en ménage, & son mari la traitoit très-souvent fort mal; c'est-là ce qui fit d'abord soupçonner qu'il l'avoit lui-même assassinée, d'autant qu'on voyoit du sang s'écouler de l'oreille gauche. Pour s'en assurer, on en fit l'ouverture. On ne trouva à l'extérieur aucune marque qui indiquât qu'elle eût été mal traitée. On scia le crâne, & il s'écoula d'abord du côté gauche une grande quantité de sang extravasé en partie entre la dure-mere & la pie-mere, & en partie plus profondément dans le ventricule gauche du cerveau principalement. Les vaisseaux les plus considérables, qui étoient en partie vuides & affaissés, ne laissoient pas trop voir l'endroit où ils s'étoient rompus, sinon qu'il se présenta dans la faux un petit os A. fort près de la suture coronale, inégal dans tous ses bords, pointu dans quelques endroits, qui sans doute ayant été dérangé de place aura bien pû déchirer & ouvrir quelque vaisseau. Du reste, les traces des artéres étoient marquées profondément dans les os comme on le peut voir en *a*.. Si bien que dans quelques endroits le crâne étoit percé (comme en *b.*), & dans d'autres il s'en falloit peu qu'il ne le fût (comme en *c. d.*): preuve certaine que les forces intérieures qui agissent au-dedans du crâne peuvent venir à la longue à bout de détruire les os mêmes.

PREMIER


Fig. 1.
a
a
e
e
e
b
b
e
e
e
c

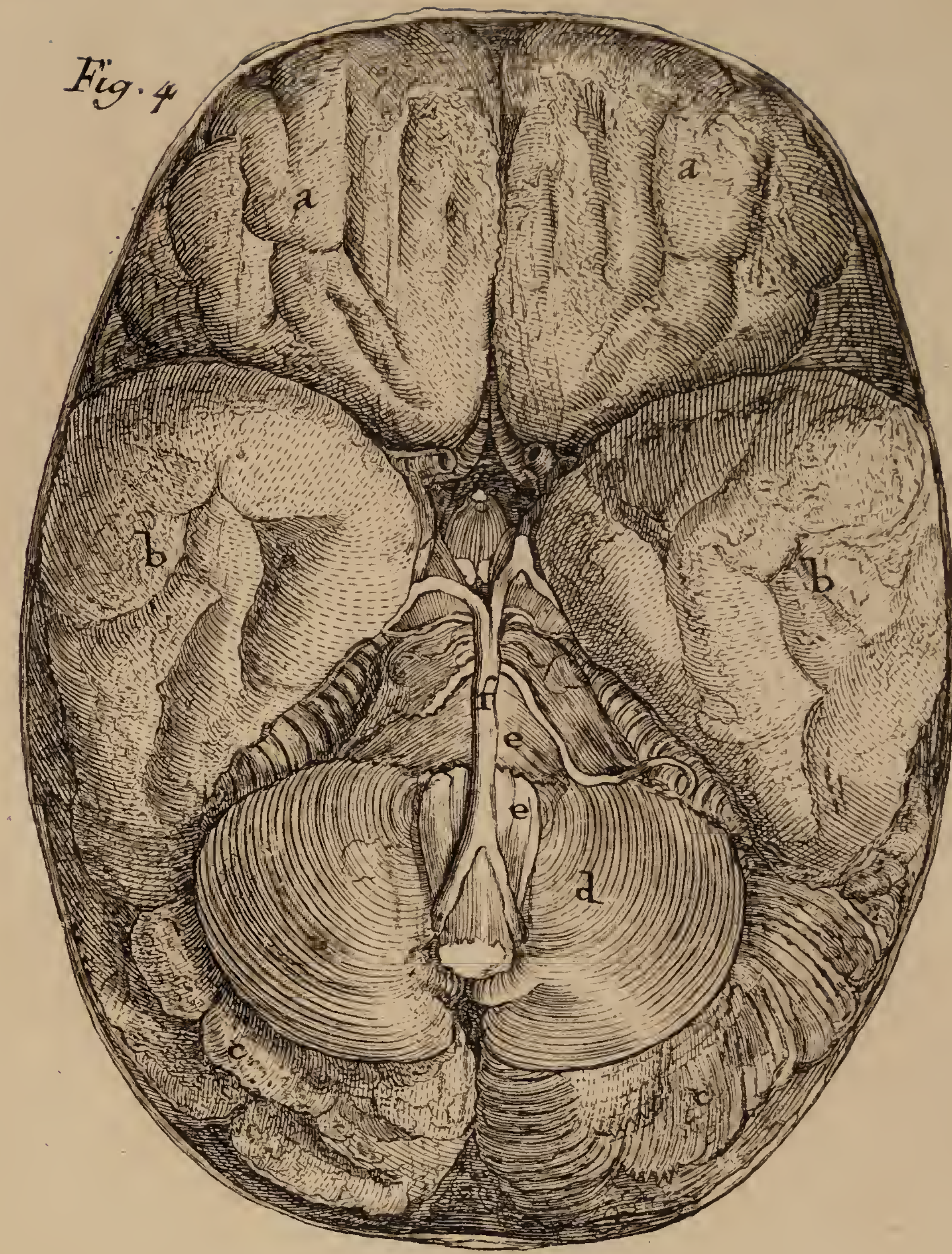
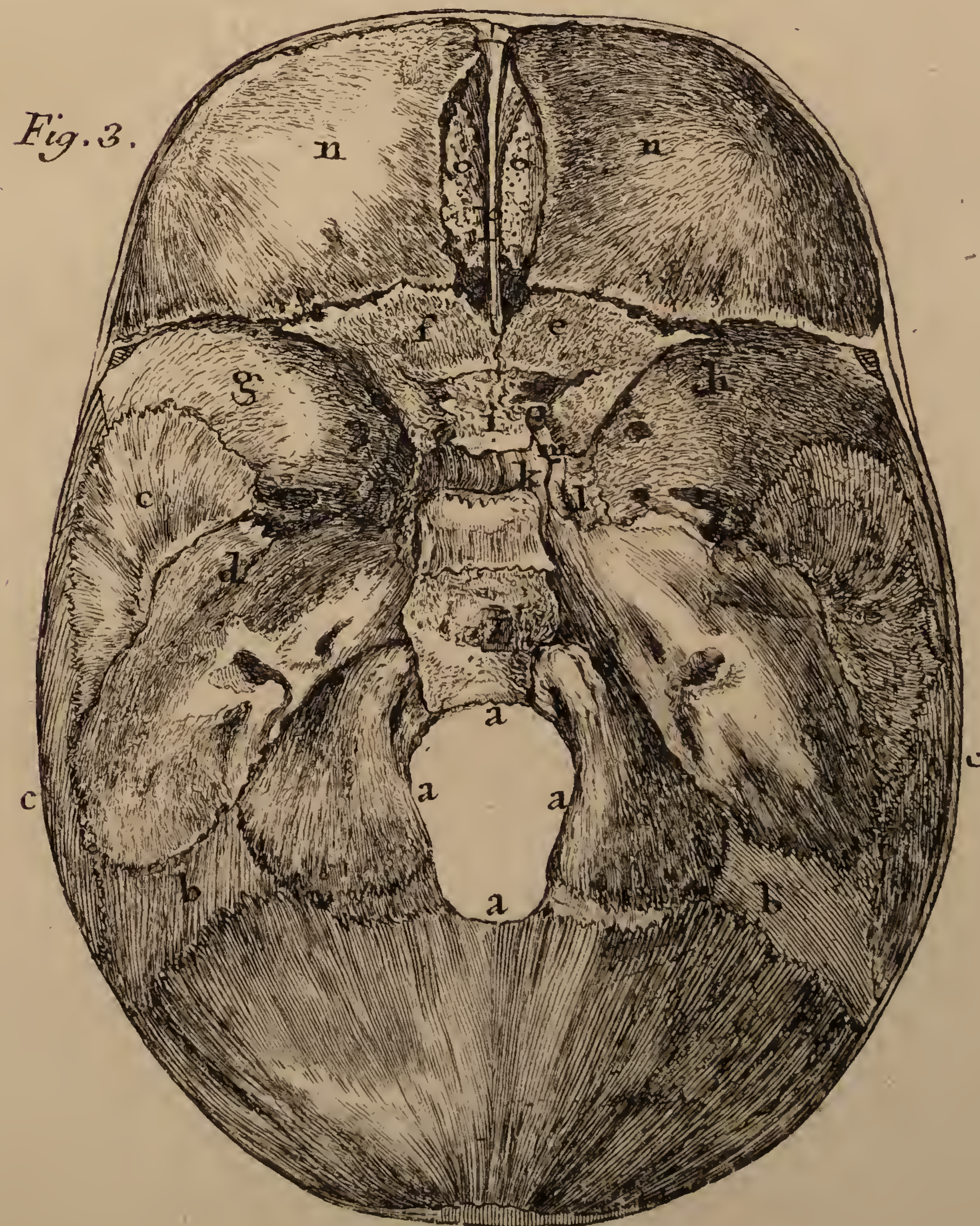

Fig. 4
a
a
b
b
e
e
d
c
c


Fig. 2
d
d
c
c
a
a
a
b
b
a


Fig. 3.
n
n
d
c
c
c
a
a
a
a
b
b


A

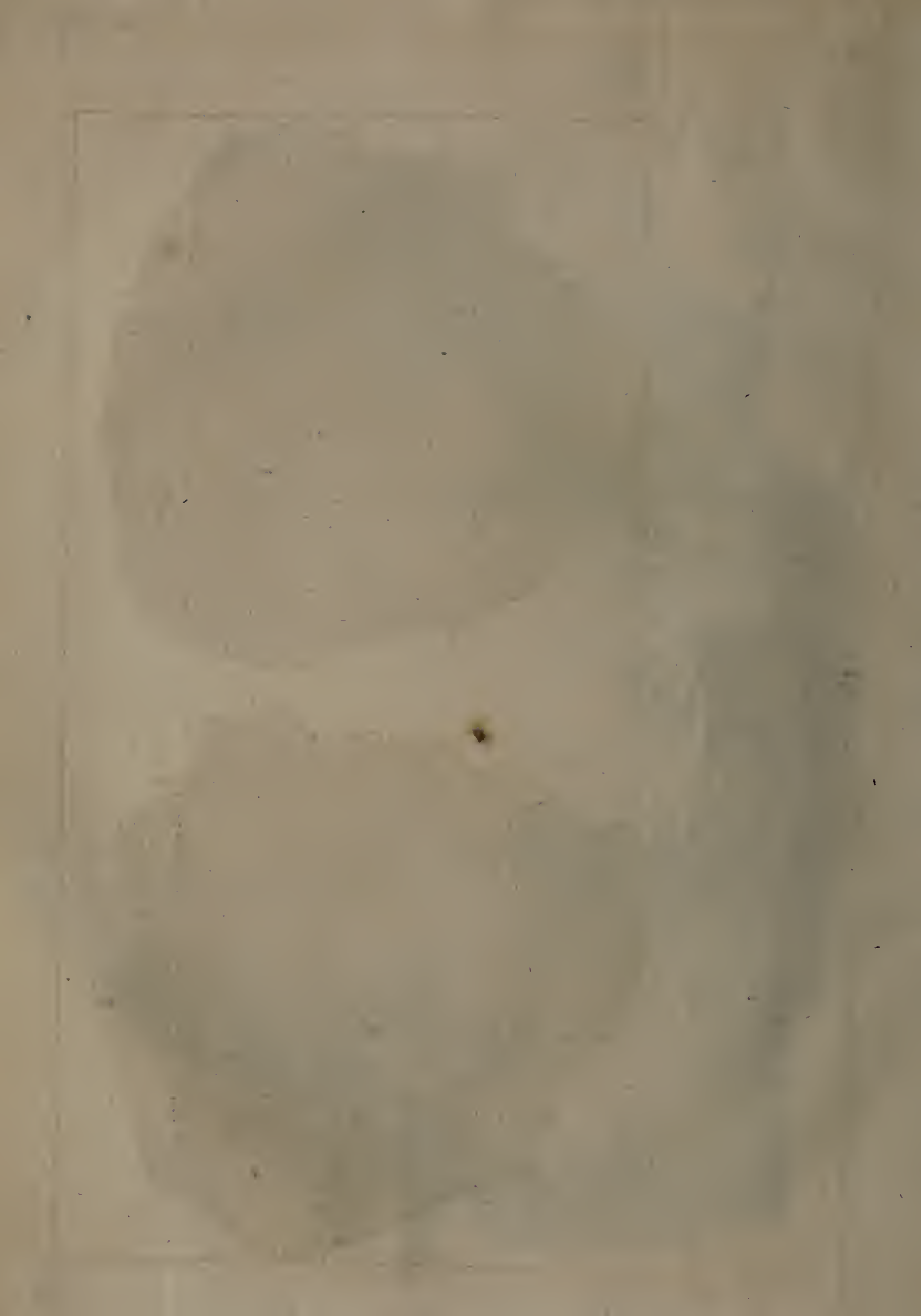


Fig. 1.





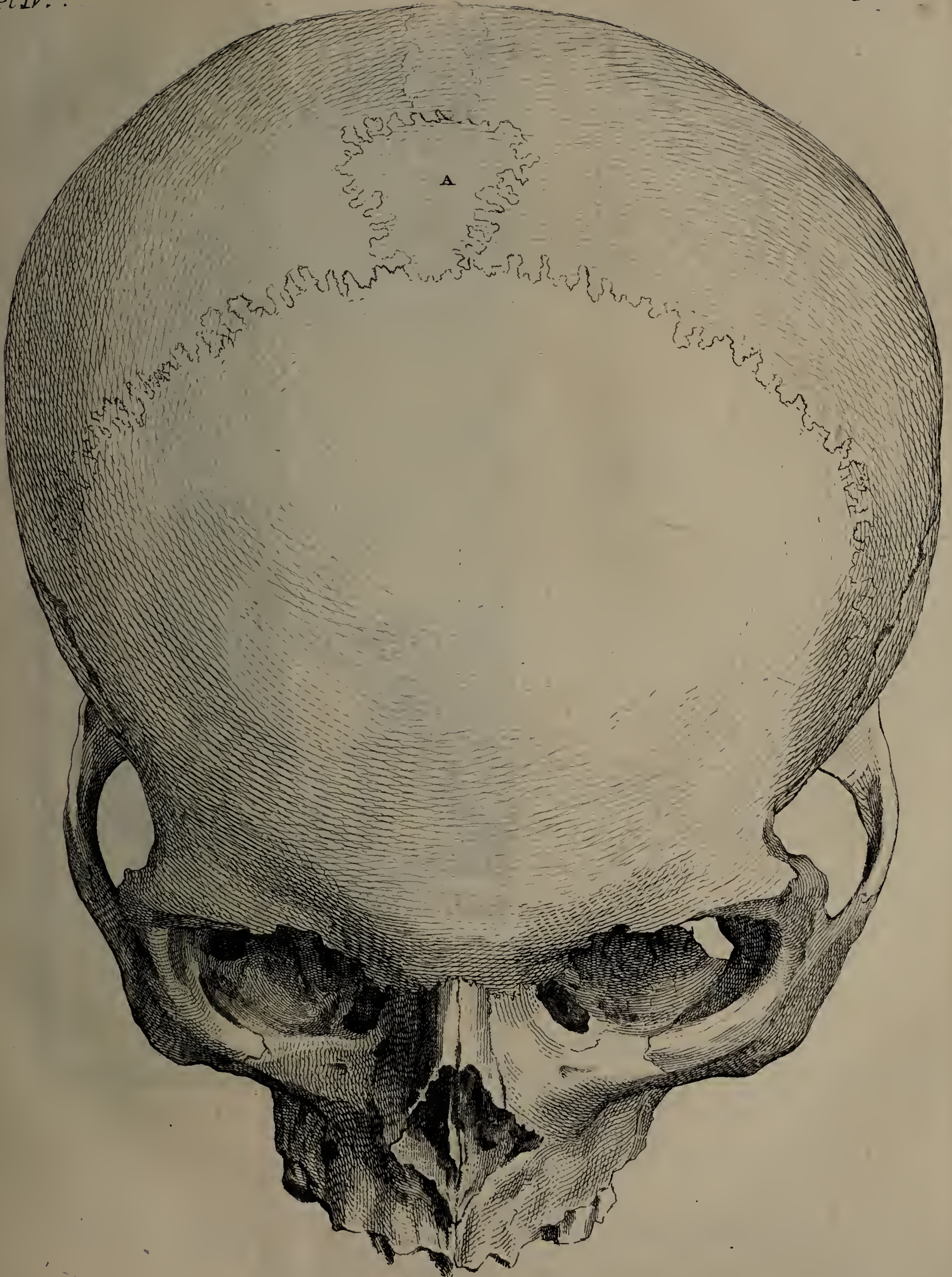
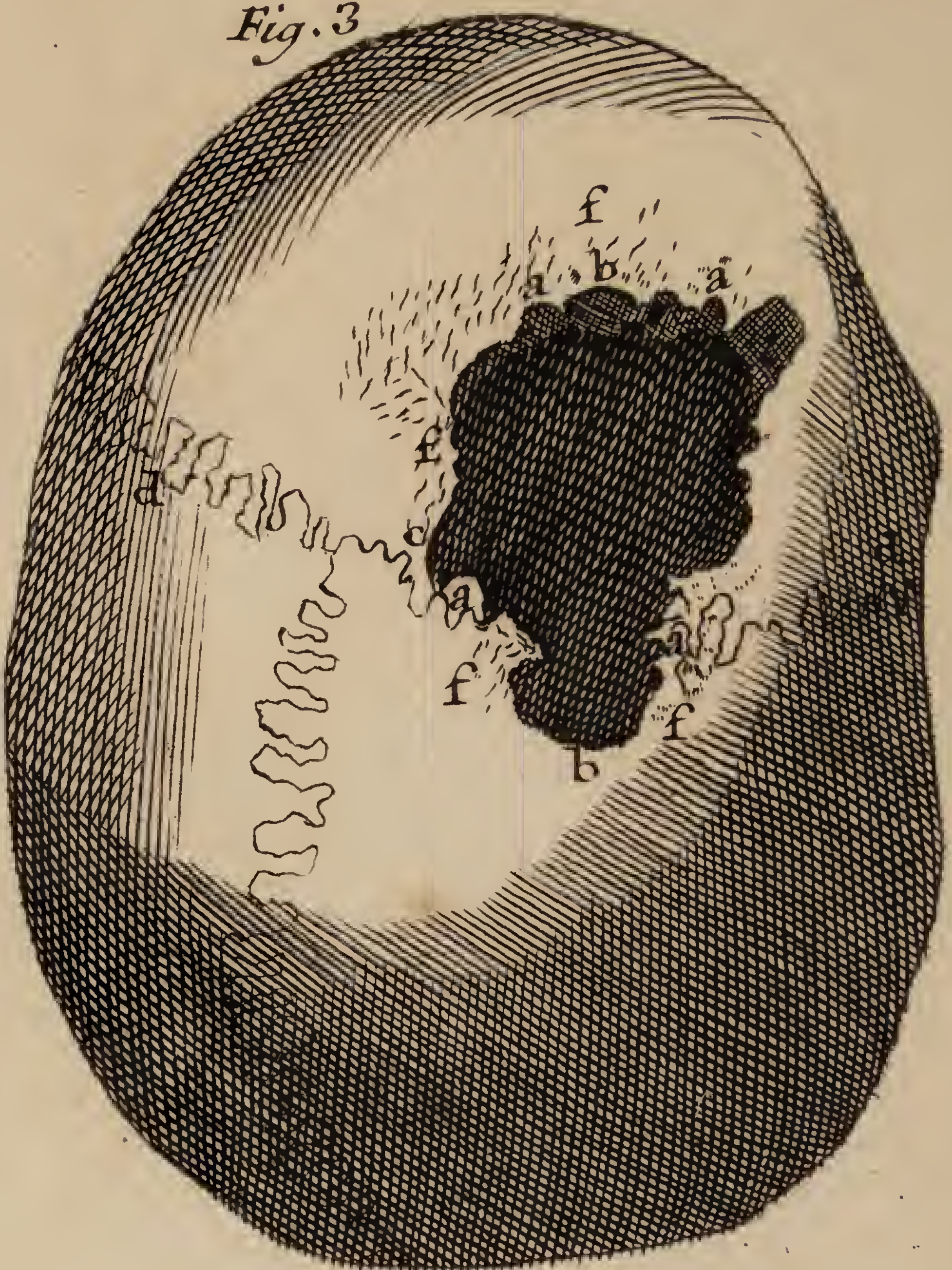

A



Planche VI


Fig. 1.


Fig. 3

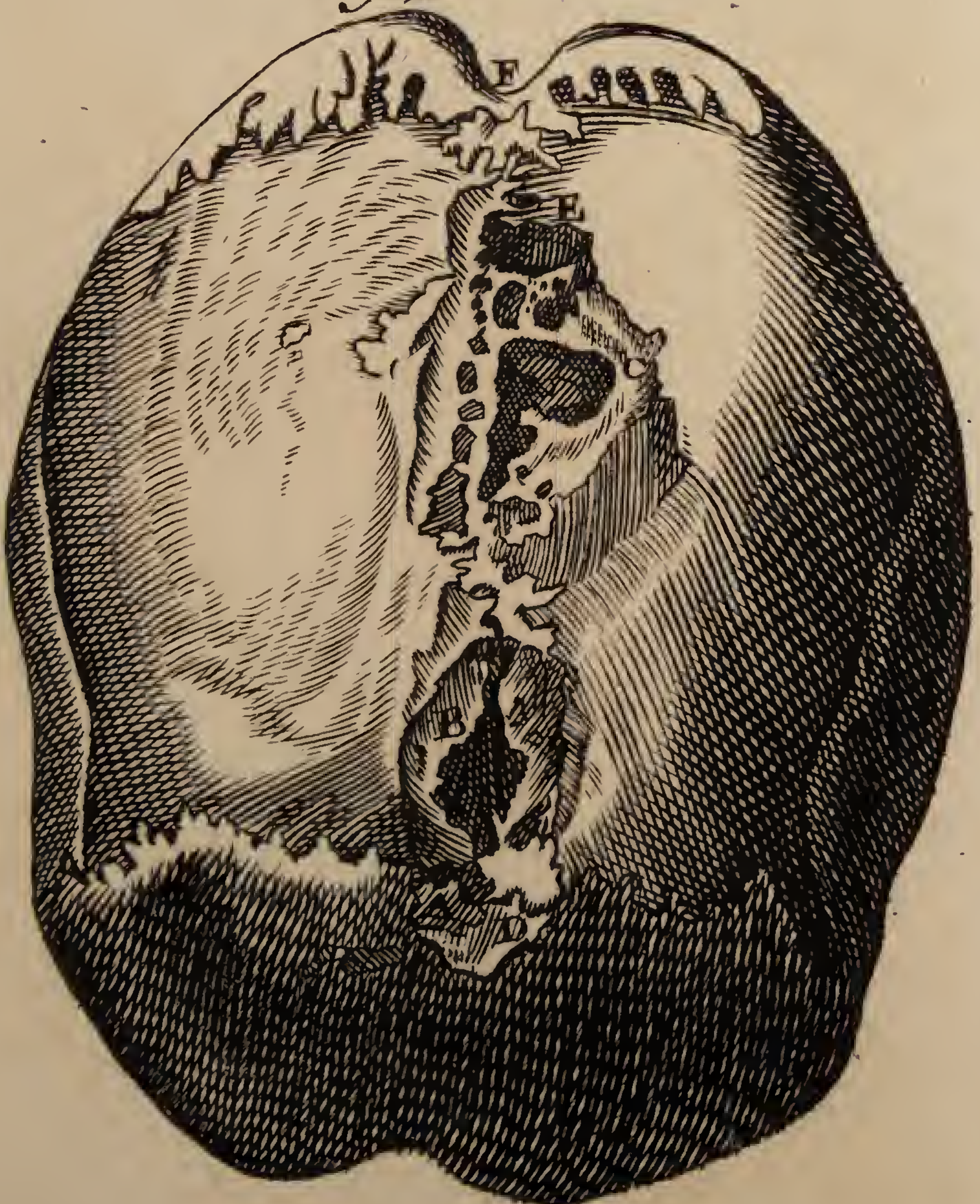

Fig. 2

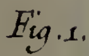

Fig. 4.

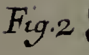
Planche VII

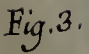
Préface

Fig. 2.

Fig. 1.


Fig. 1.


Fig. 2.


Fig. 3.


*
a
b
a
c
a
d
a
a



PREMIER DISCOURS.

IDÉE GENERALE DES PARTIES SOLIDES *DU CORPS HUMAIN,* ET DE LEUR PROPORTION.

CE que c'est que les Parties solides. Quelle idée on pourroit se former de ces parties, en refléchissant sur ce qui se passe dans les corps animés pendant les différens états de leur durée. Quelles sont les Parties solides. Elémens des Parties solides. Comment elles se développent. Leur proportion.

LE corps humain, comme tous les corps animés, est composé de parties solides & de parties fluides. Les *Parties solides sont celles qui dans ces corps paroissent, relativement aux fluides, garder constamment la même situation;* ce sont là les seules qu'on se propose de décrire dans ce qu'on appelle vulgairement Anatomie. De ces parties, eu égard à leurs usages, les unes sont destinées aux mouvemens & aux sensations, & les autres entretiennent celles-ci dans un état convenable à ces effets. Ce que c'est que les parties solides.

C'est l'ensemble de toutes ces parties qu'il faut se représenter pour juger de la précision de la nature dans leur nombre, leur volume, leur proportion, leur figure, leur situation, leur connexion; tout y est si bien proportionné qu'un filet de moins dans une partie changeroit non seulement l'action de cette partie, soit par rapport

au plus ou moins d'intenſité de cette action, ſoit ſous d'autres égards, mais encore ce changement influeroit ſur les fonctions d'autres parties qui ſont en relation avec elle. Quels ſont donc ces organes? quels ſont ces inſtrumens?

Idée qu'on peut ſe former du corps par la réflexion.

La réflexion ſur ce qui ſe paſſe dans les corps animés pendant les différens états de leur durée, peut-elle donner quelque idée de la compoſition de ces corps? & pour nous arrêter à celui de l'homme, que s'y paſſe-t-il? tout n'y eſt-il pas ſenſation & mouvement? n'y voit-on pas que les diverſes ſenſations s'operent à travers différentes parties du corps? que ces parties ont toutes une configuration particuliere, au moyen de laquelle ces ſenſations ſe modifient & ſe rendent à leur rendez-vous commun, à la tête? ne ſuit-il pas de là, par analogie, qu'il y a dans la tête un organe en relation d'une maniere quelconque avec tous ceux-ci?

N'eſt-il pas de même probable que puiſque les différentes parties du corps ſont mues dans un ſi grand nombre de combinaiſons, qu'il ſeroit impoſſible de les déterminer, & qu'elles le ſont à volonté? qu'il y a des inſtrumens propres à ces mouvemens, & qu'il y a commerce entre la tête & ces parties, puiſque ſuivant que la tête eſt montée, ces mouvemens peuvent être ſoutenus, fortifiés, ralentis, augmentés, diminués, abolis, &c.?

Nous reſpirons: ce mouvement s'exécute donc au moyen de quelque inſtrument ſitué dans la poitrine; & comme l'air qui entre & reſſort dans cette action ſert auſſi à former la voix, cet air paſſe donc à travers un organe propre à le modifier de différentes manieres dans divers animaux.

Les eſpéces ſe multiplient, & la nature qui a choiſi cette voye a conſtruit pour cet effet des organes. Il ſe produit donc de nouvelles eſpéces, elles croiſſent inſenſiblement, elles arrivent à un point déterminé de grandeur, elles s'affoibliſſent, elles ſe détruiſent, elles ceſſent, & la nature ſçait encore dans tous ces changemens nous faire trouver la raiſon de notre conſervation.

Ce ſont les alimens qui fourniſſent à toutes ces dépenſes; quelque diviſés qu'ils ſoient, ils ne peuvent circuler ſous cette forme; ils doivent être auparavant changés en ſang, pour réparer les pertes qui ſe font dans les différentes parties du corps. Ils paſſent donc par différentes étamines; après avoir été mâchés, ils deſcendent par un canal particulier dans le ventre: or comme ils y ſéjournent, ils doivent y être reçus dans un réſervoir, de ce réſervoir doit

partir un canal par l'extrémité duquel les excrémens ſortent du corps ; c'eſt dans ce réſervoir & le long de ce canal que les alimens doivent être exprimés comme à travers un linge, pour ſéparer la partie liquide des parties groſſieres. De petits vaiſſeaux doivent outre cela s'ouvrir dans ce réſervoir & le long du canal qui en part, pour recevoir la partie la plus fluide des alimens ; & ce doivent être là en général les racines des corps animés ; ces tuyaux doivent monter dans la poitrine, pour y entretenir la ſource d'où s'élancent les fluides qui arroſent toutes les parties du corps.

Elle eſt en effet dans la poitrine cette ſource, puiſque le battement qui ſe ſent au poignet, aux tempes & dans différentes autres parties du corps, ſe ſent en même tems que le coup de piſton ſe donne dans la poitrine ; que ce mouvement eſt altéré dans toutes les parties, s'il l'eſt dans la poitrine ; & qu'enfin il ne produit pas les mêmes effets ſur cette ſource, s'il l'eſt ſimplement dans quelques-unes de ces parties. Mais voici un autre phénomene : ſi le poignet eſt ſerré, on voit ſur la main les vaiſſeaux ſe gonfler ; ces vaiſſeaux ne battent point, ces vaiſſeaux paroiſſent ſe remplir des extrémités des doigts vers le poignet, puiſqu'ils ſe deſenflent à meſure que le poignet eſt moins ſerré. On obſerve la même choſe dans les ſaignées, & on voit conſtamment les fluides ſe porter des rameaux vers le tronc, des extrémités vers la poitrine.

Il doit donc y avoir deux tuyaux qui ſe rendent à ce réſervoir, un par lequel les fluides en ſortent, & l'autre par lequel ils y entrent ; des ſoupapes à l'embouchure de ces tuyaux, les unes ſituées de maniere qu'elles laiſſent paſſer les fluides du réſervoir dans les vaiſſeaux qui battent, & d'autres qui permettent aux fluides rapportés d'entrer dans le réſervoir. Les vaiſſeaux qui battent doivent conſéquemment communiquer avec les veines ; c'eſt donc par l'extrémité des premiers que doit ſortir la vapeur qui s'exhale du corps, c'eſt par l'extrémité des veines que les différens fluides appliqués à la peau ſont pompés en dedans du corps, c'eſt dans ces vaiſſeaux qu'eſt renfermée la matiere de la nutrition, c'eſt par eux qu'elle eſt portée aux différentes parties pour réparer les pertes que cauſe leur mouvement.

Ne ſent-on pas tout ceci juſqu'où le raiſonnement peut conduire ? Mais ce ne ſont là que des idées préliminaires pour entrer dans les voies de la nature ; conſultons-la donc elle-même.

Toutes les parties ſolides paroiſſent au premier coup d'œil diffé-

rentes les unes des autres; elles ne different néanmoins que par le plus ou le moins de composition, les parties élémentaires étant à peu près les mêmes dans toutes, comme nous le ferons voir dans la suite.

La méchanique de ces solides exigeoit qu'ils eussent différentes figures, qu'ils fissent plus ou moins de résistance. Ces parties sont donc ou des vaisseaux qui renferment les humeurs, ou des instrumens faits, figurés & attachés de façon que leur structure singuliere les rend propres à exécuter certains mouvemens déterminés.

Quelles sont les parties solides.

Ces parties solides sont en général les *Os*, les *Cartilages*, les *Ligamens*, les *Aponévroses*, les *Muscles*, les *Tendons*, les *Membranes*, le *Cœur*, le *Poulmon*, les *Arteres*, les *Veines*, le *Cerveau*, les *Nerfs*, les *Glandes* de toute espéce, les *Vaisseaux secrétoires* & *excrétoires*, les *Vaisseaux lymphatiques*, les *Veines lactées*, le *Tissu cellulaire*, la *Peau*, l'*Epiderme*, les *Poils*, les *Ongles*, &c.

Ces instrumens sont tous enchaînés les uns avec les autres d'une maniere fort difficile à représenter; & quoique les uns paroissent jouer un plus grand rôle, & destinés à des usages plus nobles que les autres, tous ces grands usages périroient avec les instrumens qui les produisent, si ces instrumens étoient isolés. Il y a donc une chaîne abolument néceſſaire entre les organes destinés aux sensations, les instrumens au moyen desquels s'operent les mouvemens, & ceux qui servent à l'entretien de toute la machine. Quelque admirables que soient les parties ministrantes, tant par rapport à leur construction qu'eu égard à la noblesse de leur fonction, leur sublime Architecte n'a pas moins donné des preuves incontestables de sa sagesse dans l'arrangement des parties subordonnées. Le cerveau, le cœur & l'estomac sont dans une telle intelligence, que l'un prépare, l'autre nourrit, & celui-là porte par-tout du sentiment. L'estomac où les alimens reçoivent leur premiere & principale préparation, a lui-même besoin d'être entretenu pour cet effet; le cœur lui pousse du sang pour le nourrir, & le cerveau des nerf pour l'exciter, sans cela il seroit immobile. Le cœur reçoit principalement de l'estomac ce qu'il lui distribue & aux autres parties; & quoiqu'il se fournisse à lui-même sa nourriture, sans les nerfs que lui poussent le cerveau, il cesseroit de se mouvoir. Le cerveau qui préside à toutes les fonctions, tomberoit dans le néant si le cœur ne pourvoyoit à ses besoins, & ne lui fournissoit les matériaux de son grand œuvre. Ces parties absolument dépendantes

les unes des autres, le ſont non ſeulement par rapport à elles-mêmes, mais encore par rapport à ce qu'elles produiſent. L'eſtomac bien entretenu par le cœur & le cerveau, ne donneroit pas encore aux alimens la préparation néceſſaire ſi d'autres machines ne lui verſoient ſans ceſſe dans ſa cavité des ſucs propres à les diſſoudre, & ſi ces alimens n'étoient broyés & rendus plus ſuſceptibles de cette diſſolution ; le ſang ne ſeroit pas aſſez préparé ſi le cœur le diſtribuoit comme il le tient de l'eſtomac, & s'il ne le pouſſoit d'abord dans le poulmon, qui après lui avoir donné la préparation néceſſaire, le lui renvoye pour qu'il lui en fourniſſe à lui-même & à tout le corps. Chaque partie, quelque petite qu'elle puiſſe être, eſt donc eſſentielle pour l'intégrité des fonctions des plus grands inſtrumens ; & le cerveau lui-même qui ne paroît emprunter du cœur des fluides que pour les lui rendre par profuſion & aux autres parties, après les avoir ſpiritualiſés, ne s'acquitte très-probablement de ce grand emploi qu'en pourvoyant à ſes néceſſités, mais d'une maniere ſi imperceptible qu'elles ne peuvent lui refuſer la principauté, puiſque non ſeulement il leur rend au centuple ce qu'elles lui envoient, mais encore parce que ſans paroître avoir de beſoins, il les anime & les fortifie.

Cette différence d'emplois exigeoit donc une différente conſtruction dans ces parties. Quelqu'art & quelque ſageſſe qu'il y eût eu à conſtruire le corps humain de léviers & de cordes, qui dans leur enſemble deviennent un tout ſi bien proportionné, qu'on peut dire que la nature produit les plus grands effets & le plus grand nombre d'effets avec le plus petit nombre poſſible d'inſtrumens ; cette machine ſans nerfs auroit été dépourvue de ſentiment, ſans vaiſſeaux elle n'eût pas été entretenue. C'eût été peu que la nature eût conſtruit dans la peau des tubercules pour la ſenſation du toucher, qu'elle eût placé de ſemblables houppes dans la langue pour le goût, & dans la membrane qui tapiſſe le dedans des narines pour l'odorat ; qu'elle eût fait un globe compoſé de différentes membranes appliquées les unes ſur les autres, qui laiſſent au milieu d'elles un eſpace dont les parois ſont noirs, & qui eſt rempli d'humeurs tranſparentes, figurées de maniere que les objets extérieurs puiſſent ſe peindre dans le fond de ce globe, comme on les voit ſe repréſenter ſur les parois du mur dans la chambre obſcure ; qu'elle eût garni ce globe de cordes propres à le porter en tout ſens, ſi elle n'eût veillé à leur entretien. De quel avantage euſſent été les

précautions qu'elle a prises dans la ſtructure de toutes les piéces oſſeuſes de l'oreille, qui rendent cet organe propre à faire retentir, modifier, diſtinguer les ſons au moyen des membranes qui couvrent quelques-unes des cavités de ces piéces oſſeuſes & des cordes qui meuvent ces piéces, ſi toutes ces parties n'euſſent été arroſées par des vaiſſeaux qui y portent les ſucs propres à leur entretien, ſi les nerfs ne ſe fuſſent rendus dans ces parties.

Le cerveau placé dans la tête pour préſider à tous les organes, creuſé & figuré de façon qu'il peut remplir les fonctions auſquelles il eſt deſtiné, n'eſt cependant lui-même qu'une maſſe inerte, dépouillée de ſentiment, molle, d'une couleur d'un rouge cendré dans preſque toute ſa ſurface extérieure, & très-blanche dans tout ſon intérieur. C'eſt dans ſa partie rougeâtre, dans cette eſpéce d'écorce que quelques-uns ſuppoſent compoſée de petites veſſies auſquelles les vaiſſeaux aboutiſſent, & que d'autres croyent compoſée d'un lacis de petits canaux particuliers au cerveau, que les vaiſſeaux ſanguins qui dans ce dernier cas leur ſeroient continus, & dans le premier aux véſicules, viennent dépoſer leur liqueur, & pour l'entretien du cerveau lui-même, & pour fournir aux dépenſes qu'il fait dans tous les mouvemens & dans toutes les ſenſations; le ſuc qu'il y dépoſe paſſe de là dans la partie blanche qui, quoiqu'en maſſe, & qu'elle ne paroiſſe pas organiſée dans bien des endroits, eſt néanmoins continue aux filets blancs qui s'en détachent. Ces filets qui ſont très-mols dans leur origine, partent de différens points pour converger & former des cordons qu'on appelle nerfs. Comme le cerveau eſt environné dans toute ſa ſurface d'un tiſſu cellulaire mince, continu à ſa ſubſtance, qui ſoutient les vaiſſeaux qui s'y rendent, ce tiſſu forme à l'extérieur une eſpéce de membrane qui environne les filets nerveux à très-peu de diſtance de leur origine; une autre membrane forte qui tapiſſe le dedans des os du crâne, ſéparée du cerveau, s'inſinue dans ſes diverſes parties, pour les ſoutenir dans les différentes attitudes de la tête, environne auſſi ces cordons à leur ſortie du crâne & de l'épine; ces cordons ainſi garnis, s'inſinuent de là à travers le tiſſu cellulaire du corps & ſe décompoſent en autant de filets qu'il en eſt entré dans leur compoſition, pour ſe diſtribuer dans toutes les parties, & y porter le mouvement & la ſenſation.

Avec tout ceci la machine eût ſenti, mais elle a des beſoins: la nature y a pourvu, en conſtruiſant des inſtrumens propres à opérer

ſur les alimens & ſur les humeurs un changement qui les rende capables de s'entretenir eux-mêmes & de pourvoir à l'entretien des autres ; elle a pour cet effet, depuis la bouche juſqu'à l'anus, étendu un canal qui, étroit d'abord, deſcend droit de la bouche dans le bas-ventre (ſous le nom d'œſophage), à la partie ſupérieure duquel il eſt délaté en forme de cornemuſe, où on l'appelle eſtomac ; puis il devient étroit, forme différens contours dans cette capacité, s'élargit, forme d'autres contours, puis ſe termine par l'anus. Ce ſont là les inteſtins, qui ſont compoſés de différentes membranes, les unes capables de les faire agir ſur les parties qu'elles renferment, les autres pour ſoutenir les orifices des canaux qui s'y rendent ou qui en partent, toutes adoſſées les unes aux autres, & unies par un tiſſu cellulaire. C'eſt par ce canal que paſſent les alimens après avoir été mâchés dans la bouche & pénétrés de la ſalive que dégorgent dans cette cavité des machines, des glandes propres à ſéparer du ſang cette humeur. Et en effet, de quels moyens plus ſages pouvoit uſer la nature pour faire prendre à nos alimens un caractere qui convînt en général à tous les uſages auſquels elle les deſtine, que de les aſſimiler en y verſant des humeurs, qui non ſeulement ſont analogues à celles qu'elles doivent ſéparer, mais encore les diſſolvent & les pénétrent ? Ne nous fait-elle pas voir que ce n'eſt que par des nuances imperceptibles qu'elle porte tout ce qu'elle fait à ſon dégré de perfection ? Elle a donc en conſéquence placé dans différens endroits du corps de petites veſſies, de petites cellules, figurées de différentes manieres, ſuivant les fins auſquelles elle les deſtinoit, & c'eſt à ces petits organes que quelques-uns des vaiſſeaux dans leſquels le cœur pouſſe toutes les humeurs enſemble, vont aboutir, pour y dépoſer l'humeur particuliere qui s'y filtre ; dans les glandes de la bouche, la ſalive ; dans le foie, la bile ; dans les reins, l'urine, &c. ; ſi bien que la plûpart de ces véſicules ſont tantôt percées d'un trou, tantôt garnies d'un conduit plus ou moins long, ſuivant les endroits où elles doivent porter l'humeur qui s'y dépoſe : ici ces véſicules ſont ſolitaires, là elles ſont atroupées ; dans un endroit leur conduit ſe rend à un réſervoir commun, dans un autre ces conduits ſe réuniſſent les uns aux autres, pour en former un plus conſidérable qui va dégorger dans le lieu de ſa deſtination, &c.

Les alimens coulent donc le long de l'œſophage & ſe rendent dans l'eſtomac où ils ſont arroſés par différens ſucs, puis ils enfilent

la partie étroite du canal à la ſortie de l'eſtomac, où ils rencontrent la bile & un autre ſuc qui ſe dépoſe dans cet endroit par un canal particulier qui y aboutit.

Les alimens diſſous plus intimement par ce moyen, roulent tout le long du canal, aux parois duquel s'abouchent de petits tuyaux capillaires qui pompent le ſuc de ces alimens, tandis que la partie la plus groſſiere va rencontrer l'anus pour ſortir du corps. Tous ces petits tuyaux chargés de ce ſuc, ſe réuniſſent pour en former de plus gros, & aboutiſſent enfin à un canal commun qui monte le long de la poitrine pour aller dégorger dans un autre qui aboutit au cœur; voilà en général ce qui arrive aux alimens.

Avant que ce ſuc ſoit pouſſé par le cœur dans les différentes parties du corps, il doit être envoyé dans le poulmon pour y être plus intimement mêlé avec le ſang qu'il rencontre dans le cœur; c'eſt pour cet effet que la nature a fabriqué un canal en partie cartilagineux, qui s'étend devant l'œſophage du fond du goſier dans le poumon, où il ſe diviſe en un très-grand nombre de ramifications qui portent l'air juſques dans les plus petites cellules qui compoſent le poulmon, & auſquelles aboutiſſent tous les vaiſſeaux chargés du ſang qui pouſſe le cœur.

Le cœur ſitué dans la poitrine a quatre cavités garnies de ſoupapes, placées de maniere qu'elles empêchent les liqueurs ſorties par une de ces cavités, de retrograder dans le cœur par le même endroit.

Il s'éléve de deux de ces cavités deux gros vaiſſeaux qui ont à leur origine trois valvules demi-circulaires. Ces valvules conſidérées avec les parois du vaiſſeau auquel elles ſont unies, reſſemblent à trois panniers à pigeons placés au-deſſus de l'orifice de chacune de ces cavités, de ſorte que le ſang qui en ſort ne peut plus y retourner, ou du moins en très-petite quantité. Ce ſont là les deux arteres qui portent le ſang, l'une dans le poulmon pour y recevoir la préparation néceſſaire, au moyen de l'air que nous reſpirons, & être enſuite rapporté au cœur par un autre canal; ce conduit, du poumon vient s'ouvrir dans une des cavités du cœur; le ſang paſſe de là dans une autre, & en ſort par une artere qui le charie dans toutes les autres parties du corps, & qui pour cet effet eſt de même que la précédente, garnie de trois valvules ſemblables. Tout le ſang pouſſé dans toutes les parties du corps n'y eſt point employé entierement à la nourriture ou aux autres uſages; il en retourne donc une partie

par

par de vaiſſeaux particuliers, qui en ſe réuniſſant tous les uns aux autres, forment les deux canaux principaux qui ſe déchargent dans le cœur. Ce ne ſont pas encore là tous les vaiſſeaux. Il y a certains corps glanduleux deſquels on a vû partir des vaiſſeaux tranſparens, tant par rapport à ce que leurs parois ſont minces, que par rapport aux humeurs qu'ils charient; ces vaiſſeaux paroiſſent ſe rendre dans le canal qui porte le ſuc exprimé des alimens, pour le délayer & le rendre plus coulant : ce ſont là des *Veines lymphatiques*. Voilà en général comme le cerveau & toutes les autres parties ſont entretenues. Paſſons préſentement à l'examen des parties qui exécutent les différens mouvemens du corps.

Les Os *ſont les parties les plus dures & les plus compactes des corps animés :* ce ſont eux qui donnent la figure à ces corps; ce ſont des eſpéces de léviers mobiles les uns ſur les autres, dans un nombre inaſſignable de combinaiſons. Les os qui réſiſtent à toutes & qui ſoutiennent toutes les autres parties, ont en conſéquence différentes formes. Tous conſiderés enſemble par rapport à leurs trois dimenſions, les uns ſont plus longs, les autres plus larges; dans d'autres, ces trois dimenſions ſont preſque auſſi ſenſibles les unes que les autres. Les os ſont plus ou moins ſolides, plus ou moins compacts, ſuivant les plus ou moins grands efforts qu'ils ont à ſupporter; ils ont des éminences, les unes au moyen deſquelles ils ſont articulés enſemble, & d'autres qui donnent attache à différentes parties molles. Ils ont des cavités, & de ces cavités les unes ſervent à leurs articulations, dans d'autres s'inſinuent différentes parties molles, des vaiſſeaux, des tendons, &c. Quelques-uns de ces os ſont creux dans leur milieu, comme tous les os longs; les os plats, les os dont les trois dimenſions ſont à peu près égales, & les os longs dans leurs extrémités ſont ſpongieux. Les cellules de ce tiſſu ſpongieux & les cavités intérieures des os, traverſées par une infinité de petits filets oſſeux qui forment un reſeau, ſont remplies d'une eſpéce d'huile, ou de ce qu'on appelle la moëlle. Les aires des cellules & du reſeau ſont tapiſſées d'une membrane qui forme dans chaque cellule une eſpéce de petite veſſie qui communique avec les autres, de maniere que s'il étoit poſſible de ſéparer toutes enſemble ces veſicules, elles ſe trouveroient diſpoſées en grappe, à peu près comme le raiſin. C'eſt dans ces veſicules que les vaiſſeaux qui ſe rendent & ſe diſtribuent ſur la ſurface des os dans la membrane (le perioſte) qui les environne, vont dépoſer la moëlle qu'elles renferment.

Il eſt une autre eſpéce d'os qui garniſſent chaque mâchoire, ce ſont les dents, dont la figure différente indique aſſez les divers uſages.

Les extrémités des os, mues les unes ſur les autres, ſe ſeroient néceſſairement uſées à la ſuite des frottemens réitérés auſquels elles ſont expoſées. La nature y a pourvu ; elle a garni ces extrémités de cartilages, qui ſont des *parties ſolides, élaſtiques, blanches comme de la nacre de perle, & moins compactes que les os.* Ces cartilages ont encore d'autres uſages ; ils ſervent à donner la forme à certaines parties, au nez, à l'oreille externe, &c., ſans les priver de leur mobilité.

C'eût été peu que les extrémités des os euſſent été garnies de cartilages, le mouvement détruit tout : il ſe trouve donc entre ces extrémités une humeur ſemblable à du blanc d'œuf, jaunâtre, ſéparée par des glandes placées dans ces endroits ; c'eſt là la *SYNOVIE* : & ce ſont les *GLANDES Synoviales* qui la filtrent. Pour que cette humeur ne s'écarte point de ces extrémités, ces glandes, ces inſtrumens ſont environnés d'une bande qui s'attache au bout des os articulés enſemble ; ce ſont là les *MEMBRANES capſulaires.* Ces membranes qui ſont en auſſi grand nombre qu'il y a d'articulations mobiles, non ſeulement contiennent les os, mais elles empêchent encore la ſynovie de ſortir de l'articulation. Quoiqu'elles ſoient percées par quelques vaiſſeaux qui ſe rendent aux glandes ſynoviales, un tiſſu cellulaire rempli de graiſſe environne ces vaiſſeaux, de maniere qu'il bouche les fentes par leſquelles ils paſſent ; elles ſont fortifiées par des filets très-forts, plus ou moins nombreux, & proportionnés au mouvement & à l'étendue de chaque articulation. Ces filets blancs s'uniſſent quelquefois parallelement, s'entrecroiſent & s'entrelacent dans d'autres endroits pour former des cordons ; ces cordons fortifient encore les articulations, & s'attachent aux extrémités articulées des os ; ce ſont ces parties qu'on nomme ligamens ; & quoiqu'en général on donne ce nom à toutes les parties qui en attachent & qui en ſoutiennent d'autres, il eſt plus particulier à ceux des articulations.

Les Os ainſi aſſemblés & unis, ſont mus en différens ſens par les muſcles qui s'y attachent.

Les *MUSCLES ſont des paquets de filets de couleur d'un rouge de ſang (foncée dans un endroit, pâle dans un autre), tantôt minces, tantôt épais, qui s'étendent d'un endroit où ils s'attachent, à un autre où ils ſe terminent.*

Quelques-uns font le tour de certaines parties, de la bouche, de l'anus, &c. & paroissent circulaires. Les paquets musculaires se dispersent autour de certaines parties, de l'estomac, des intestins, de la vessie, &c., & dans ce cas on ne regarde point l'assemblage de ces paquets comme des Muscles, mais simplement comme des *MEMBRANES musculaires.*

On observe dans l'étendue des Muscles une *partie d'un blanc éclatant glacé de bleu, par laquelle ils se terminent, qui de même qu'eux est composée de filets étroitement unis*, & on donne à cette partie le nom de TENDON.

Les Tendons étant composés de fibres qui paroissent continues à celles des muscles, & d'autant plus considérables que le muscle supporte de plus grands efforts dans l'endroit où ils se trouvent; on sent facilement que l'extrémité d'un muscle peut être très-tendineuse, tandis que l'extrémité correspondante de tout autre muscle ne le paroîtra presque point, puisque toutes les extrémités des muscles sont toutes plus ou moins tendineuses. Par la même raison on ne sera pas étonné de voir ces tendons moins considérables dans les jeunes sujets que dans les adultes; des fibres qui composent ces tendons les unes partir de plus haut du muscle, les autres plus bas; les Muscles quelquefois tendineux dans le milieu, ou comme entrecoupés de Tendons courts dans différens endroits; tout cela étant proportionnel aux plus ou moins grands efforts du Muscle : de sorte qu'il pourroit arriver qu'un muscle qui n'est pas ordinairement tendineux dans un endroit, le devînt dans la suite, la partie qu'il dirige venant à changer d'attitude & à être mue dans un autre sens; d'où nous concluons que par-tout où se trouvent des tendons, que c'est un signe qu'il y a plus d'effort, de frottement, de compression dans cette partie du muscle que par-tout ailleurs. Les filets des tendons entrelacés les uns avec les autres, paroissent comme s'épanouir dans quelques endroits pour couvrir & fortifier les muscles, & on donne le nom d'APONEVROSE à ces sortes d'expensions membraneuses.

Les fibres musculaires qui se présentent naturellement dans la premiere inspection des muscles, & qu'on peut décomposer en filets d'une petitesse infinie, comme nous le ferons voir lorsque nous traiterons de la structure de ces parties, sont donc comme autant de petits paquets composés de ces petits filets, tous unis ensemble par un tissu fin & semblable à celui d'une toile d'araignée à travers laquelle les filets auroient été lardés; ces paquets sont plus ou

moins nombreux dans chaque Muſcle, ſuivant que le Muſcle eſt plus gros ou plus grand; ils ſont placés plus ou moins près les uns des autres, ſi bien qu'on voit dans certains Muſcles ces paquets approchés dans une extrémité, tandis qu'ils s'épanouiſſent en forme d'éventail dans l'autre, & qu'ils paroiſſent diviſés en différentes portions dans quelques autres. Ces paquets ſe trouvent dans quelques endroits diſpoſés en forme de barbe de plume, ſur une eſpéce de ligne tendineuſe qui s'obſerve dans leur milieu; tantôt ces paquets ſont comme paralleles, tantôt plus ou moins convergens d'un côté & divergens de l'autre, tantôt ils s'approchent par leurs deux extrémités en forme d'anneau, ſans être néanmoins entrelacés comme les filets d'une toile. De ces paquets d'un même Muſcle, les uns ſont plus courts, d'autres plus longs. Les Muſcles affectent par ce moyen différentes formes & différentes figures; auſſi les uns ſont-ils plats ou annulaires (les ſphincters), d'autres oblongs, ceux-ci ſimples, ceux-là compoſés, ici ronds, les uns dentelés dans une de leurs extrémités, d'autres ſont arrondis.

La nature tendant toujours à produire les plus grands effets, & un plus grand nombre d'effets, avec le plus petit nombre poſſible d'inſtrumens, on ne ſera pas ſurpris de voir les muſcles couchés les uns ſur les autres, & plus ou moins cachés les uns par les autres; d'en voir quelques-uns ſe terminer à des parties molles, d'autres à des parties dures; ceux-ci attachés par chacune de leurs extrémités à une ſeule partie, ceux-là inſérés d'un côté à une ſeule partie, & de l'autre à pluſieurs ou à divers endroits de la même partie; de ce que les uns s'étendent directement, d'autres ſe courbent autour de certaines parties, ou ſont retenues dans cette courbure par un anneau, une membrane, &c.; de ce que ceux-ci paſſent ſur pluſieurs parties mobiles pour aller s'inſérer à quelques autres au-delà, ceux-là s'attachent ſimplement à deux parties unies immédiatement enſemble, & mobiles l'une ſur l'autre; & ainſi d'un grand nombre de propriétés qui ſont ou particulieres à ces muſcles, ou communes à tous, & que l'on connoîtra facilement dans l'hiſtoire particuliere de chaque muſcle, &c.

Tels ſont les léviers & les cordes qui ſervent à mouvoir les corps animés. D'autres parties concourent à leur reproduction. Le réſervoir dans lequel tout l'ouvrage de la génération eſt mis en dépôt, les iſſues qui aboutiſſent à ce réſervoir, les glandes, les vaiſſeaux, la tiſſure, la conformation des parties qui doivent y porter la

matiere propre à ce grand œuvre, l'aſſemblage de tous les inſtrumens employés à la ſecrétion de cette matiere, tout cet appareil nous fait aſſez voir quels ſont les moyens dont la nature ſe ſert pour la génération, ſans nous éclairer davantage ſur la maniere dont elle le fait.

Toutes les parties dont nous avons parlé juſqu'à préſent ſont enchaînées les unes avec les autres par le moyen d'un *Tiſſu cellulaire* composé de petits filets & de lames blanchâtres, déliées, trés-fines & tranſparentes, qui entrecoupent différens eſpaces qu'on nomme cellules. Ces cellules n'ont pas de grandeur ni de forme conſtante, & quoiqu'il y en ait quelques-unes qui paroiſſent cubiques, il en eſt néanmoins un grand nombre d'autres d'une forme ſi irréguliere qu'on peut dire en général qu'elles ſont des poliedres concaves & irréguliers; d'où il réſulte que ſi on ſuppoſe pour un inſtant tout le corps compoſé de ce tiſſu dont les cellules communiquent toutes les unes avec les autres; les fibres longues qui entrent dans la compoſition de chaque partie (des muſcles, des ligamens, &c.) marcher à travers ce tiſſu pour former chacune de ces parties; la ſubſtance particuliere de chaque glande, celle des os & des cartilages, ſe dépoſer dans ces cellules pour former les glandes & les os comme ils ſont; les eſpaces libres qui s'obſervent dans les vaiſſeaux, la tête, la poitrine & le bas-ventre où les parties paroiſſent dégagées les unes des autres; toutes ces parties couvertes de la peau, qui n'eſt elle-même qu'un tiſſu plus ſerré & continu au tiſſu cellulaire; l'on aura une idée aſſez exacte de la diſpoſition & de l'arrangement reſpectif de toutes les parties du corps humain.

C'eſt en les conſidérant toutes ſous ce point de vûe général qu'il ne paroît y avoir que deux formes de parties ſolides qui entrent dans la compoſition de chacune d'elles en particulier; ſçavoir, 1°. des filets qu'on appelle FIBRES, & dont on diſtingue de deux eſpéces, de *longues, c'eſt-à-dire dont la longueur eſt dans un très-grand rapport avec les autres dimenſions;* & de *planes,* dont *deux dimenſions ſont bien plus ſenſibles que la troiſiéme.* 2°. Une *Concrétion* particuliere aux os, aux cartilages, aux glandes, qui conſtitue la nature particuliere de chacune de ces parties. C'eſt en comparant ces mêmes parties les unes avec les autres, que les Anatomiſtes ſe ſont aſſurés qu'elles étoient toutes ainſi tiſſues. Les différens moyens qu'ils ont employé pour ces ſortes de recherches ſont une diſſection exacte & ſubtile de chacune de ces parties; ils ont eu recours aux

Elémens des parties ſolides.

microſcopes; ils ont fait macerer, infuſer, bouillir ces parties avec différentes liqueurs; ils en ont fait l'analyſe chimique; ce ſont là les moyens qui leur ont ſervi à découvrir ce qu'ils appellent les Elémens ou les plus petites parcelles dont chaque partie ſolide eſt composée.

On obſerve des fibres longues dans les muſcles, dans les ligamens, les arteres, les veines, les nerfs; les planes forment le tiſſu cellulaire, ſi bien que toutes les parties des corps animés paroiſſent toutes formées de ces deux genres de fibres & de ces concrétions; des fibres longues pour donner une direction déterminée; des fibres planes pour les lier & les enchaîner les unes avec les autres; des concrétions pour en rendre quelques-unes propres à des uſages particuliers. Si on brûle toutes ces parties ou qu'on les expoſe pendant long-tems à la pourriture, on découvre qu'outre toutes les autres parties, l'air, l'eau, &c. qui entrent dans leur compoſition, elles en ont une grande quantité de terreuſes, qui ſont toutes unies les unes avec les autres par une eſpéce de colle ſemblable à du blanc d'œuf, qui s'unit intimement avec elles, & en forme les fibres & toutes les diverſes particules élémentaires que les Anatomiſtes obſervent dans différentes parties des corps animés.

De l'aſſemblage de ces parties la nature forme un tout dans lequel elle obſerve une proportion qui a du rapport avec celle qu'elle garde dans chacune des parties qui forment ce tout. L'art ſecondé du goût, fondé ſur une eſpéce d'harmonie qui doit régner dans les différentes parties d'un tout, pour qu'on puiſſe le regarder comme beau, a fait de vains efforts pour l'aſſujettir à une proportion conſtante & déterminée; la nature moins occupée du coup d'œil que de toutes les vues qu'elle a à remplir, garde toujours des proportions conſtantes dans le nombre inaſſignable de combinaiſons d'effets qui la peuvent conduire à ſon but; & lors même que nous la croyons défigurée, c'eſt alors qu'elle donne de plus grandes preuves de ſes reſſources pour rétablir entre ces parties défigurées une proportion & des accords qui n'en ſont pas moins beaux, quoique nous ne puiſſions les ſentir.

En effet, c'eſt entre des parties animées juſques dans leurs plus petits élémens, que la nature garde ſes proportions. Les forces qui agiſſent tant à l'extérieur que dans l'intérieur des corps animés dans le tems que les parties ſolides de ces corps, molles comme de la cire, ſont ſuſceptibles de diverſes impreſſions, leur peuvent

donc faire prendre différentes formes, suivant que les forces intérieures seront plus ou moins contrebalancées par les extérieures. Il est d'ailleurs des formes qui sans que la nature soit troublée en rien dans ses vûes, sont des résultats nécessaires des forces qu'elle exerce pour parvenir à ses fins, & c'est dans ce cas où l'art des proportions en appercevroit surement de fort belles s'il étoit assez habile pour les saisir; car c'est là ce qu'on peut appeller la belle nature, lorsque sans être détournée elle a produit tout l'effet qu'elle devoit produire.

C'est donc sans doute pour ne l'avoir pas encore assez suivie dans toutes ses démarches, pour ne l'avoir pas copiée d'assez près, que l'art n'a encore trouvé qu'un petit nombre de mesures ausquelles il prétend assujettir toutes les nuances inassignables de proportion que la nature observe entre les parties solides & les parties fluides des corps animés dans la nuance imperceptible de grandeur par laquelle ils passent de leur commencement à leur fin. Suivons d'abord la nature dans ses proportions, puis nous passerons à celles ausquelles l'art a asservi notre goût.

Sans nous arrêter ici aux différentes hypotheses que l'esprit humain plus ou moins appuyé de faits, a imaginé pour expliquer les principes du développement des corps animés, remontons à la forme du corps humain la plus petite que les yeux les mieux habitués à observer ayent pû appercevoir; voici ce que nous apprennent leurs observations.

Les Anatomistes ont vû que trois ou quatre jours après la conception il y a dans la matrice une bulle ovale, & que sept jours après la conception on peut distinguer à l'œil simple les premiers linéamens du fœtus. Ces linéamens néanmoins ne paroissent être qu'une masse d'une gelée presque transparente, qui a déja quelque solidité, & dans laquelle on reconnoît la tête & le tronc. Quinze

EXPLICATION DE LA PREMIERE PLANCHE.

Les figures 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, sont de RUYSCH; la 9, 12, 14, de BIDLOO; la 13, 14, du *Commerce Littéraire de Nuremberg.* Elles représentent des fœtus de différens ages. La premiere, des œufs rendus trois ou quatre jours après la conception. Les suivantes 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, des embryons rendus à différens termes, mais qui ne sont point déterminés par RUYSCH. La 9, 10, 11, des fœtus, dont celui indiqué dans la neuviéme figure avoit quarante jours, comme nous l'apprend BIDLOO. La 12, deux mois & demi; la 13, trois mois; la 14, trois mois & demi environ; la 15, environ quatre mois.

La seconde planche représente un fœtus d'environ six mois, c'est de RUYSCH.

La troisiéme planche fait voir un fœtus auquel BIDLOO donne huit mois après la conception.

jours après l'on commence à bien diſtinguer la tête & à reconnoître les traits les plus apparens du viſage; le nez n'eſt encore qu'un petit filet prééminent & perpendiculaire à une ligne qui indique la ſéparation des lévres; on voit deux points noirs à la place des yeux; deux petits trous à celle des oreilles; aux deux côtés de la partie ſupérieure du tronc de petites protubérances, qui ſont les premieres ébauches des bras & des jambes. Au bout de trois ſemaines le corps du fœtus s'eſt un peu augmenté, les bras & les jambes, les mains & les pieds s'apperçoivent. L'accroiſſement des bras eſt plus prompt que celui des jambes, & les doigts des mains ſe ſéparent plutôt que ceux des pieds.

A un mois le fœtus a plus de longueur, la figure humaine eſt décidée, toutes les parties de la face ſont déja reconnoiſſables, le corps eſt deſſiné. Les hanches & le ventre ſont élevés, les membres ſont formés; les doigts des pieds & des mains ſont ſéparés les uns des autres, les viſceres ſont déja marqués par des fibres pelotonnées. A ſix ſemaines le fœtus eſt plus long; la figure humaine commence à ſe perfectionner, la tête eſt ſeulement, proportion gardée, plus groſſe que les autres parties du corps. A deux mois il eſt plus long, & encore plus à trois, & il peſe davantage. Quatre mois & demi après la conception, toutes les parties de ſon corps ſont ſi fort augmentées qu'on les diſtingue parfaitement les unes des autres, les ongles même paroiſſent aux doigts des pieds & des mains. Il va toujours en augmentant de plus en plus juſqu'à neuf mois, ſans qu'il ſoit poſſible de déterminer au juſte l'épaiſſeur ni la longueur de ſes parties. Tout ce qu'il y a de certain, c'eſt que le fœtus croît de plus en plus en longueur tant qu'il eſt dans le ſein de la mere, & qu'après la naiſſance il croît beaucoup plus dans les premieres années que dans les ſuivantes juſqu'à l'âge de puberté.

Voilà en général ce que des obſervations qui n'ont pas encore été ſuiviés d'aſſez près, nous ont appris à ce ſujet. VOY. les planches I. II. III.

Du reſte, on n'a rien obſervé de parfaitement exact dans le détail des proportions du corps humain, tant du fœtus que de l'adulte. Non ſeulement les mêmes parties du corps n'ont pas les mêmes dimenſions proportionnelles dans deux perſonnes différentes, mais ſouvent dans la même perſonne une partie n'eſt pas exactement ſemblable à la partie correſpondante. On a vû des fœtus à terme de vingt-deux pouces de longueur, d'autres n'en avoient que douze;

douze; il s'eſt trouvé des adultes de huit pieds, d'autres n'en avoient que quatre.

Dans l'enfance les parties ſupérieures ſont plus grandes que les parties inférieures; les cuiſſes & les jambes ne ſont pas à beaucoup près la moitié de la longueur du corps; à meſure que l'enfant avance en âge, les parties inférieures prennent plus d'accroiſſement que les ſupérieures, & lorſque l'accroiſſement de tout le corps eſt entierement achevé, les cuiſſes & les jambes ſont à peu près la moitié de la hauteur du corps.

Dans les femmes la partie antérieure de la poitrine eſt plus élevée que dans les hommes, enſorte qu'ordinairement la capacité de la poitrine formée par les côtes, a plus d'épaiſſeur dans les femmes & plus de largeur dans les hommes, proportionnellement au reſte du corps. Les hanches des femmes ſont auſſi beaucoup plus groſſes, parce que les os des hanches & ceux qui y ſont joints & qui compoſent enſemble cette capacité qu'on appelle le baſſin, ſont plus larges qu'ils ne le ſont dans les hommes.

Tout ceci dépend de la maniere dont s'y prend la nature dans le développement qu'elle ſe propoſe de ces parties pour remplir ſes vûes; & toutes les obſervations que l'on a faites ſur les changemens qui arrivent aux parties de leur commencement à leur fin, quoique vagues & variées au point qu'elles paroiſſent ne donner aucun réſultat précis, s'accordent néanmoins toutes en ceci; que le fœtus dans le ſein de ſa mere, croît toujours de plus en plus juſqu'au moment de la naiſſance; que l'enfant au contraire croît toujours de moins en moins juſqu'à l'âge de puberté, où la nature ſemble faire de nouveaux efforts pour porter ſon ouvrage à ſon dernier degré de perfection, & l'y conſerver juſqu'à ce que toutes les parties devenant plus dures, plus ſolides, elles ſe reſſerrent, ſe retirent, leur mouvement ſe ralentiſſe peu à peu, & qu'il ceſſe.

Voilà le tableau général des différens dégrés de grandeur par lequel les parties du corps humain paſſent naturellement. L'art admirable qui a ſçu depuis long-tems ſi bien copier la belle nature, que les Statues des Anciens ſont encore regardées de nos jours comme la repréſentation la plus parfaite du corps humain; le Deſſein qu'ont fait naître le ſentiment & le goût, ne pourroit-il pas encore porter ſes vûes plus loin, ſi à l'étude qu'il fait des maſſes des corps animés, il joignoit encore celle de leur œconomie?

Ne pourroit-on pas encore par des meſures actuellement priſes

sur un grand nombre de sujets bien conformés & d'un même âge, trouver moyen de remplir le vuide immense de proportions & de caracteres dont les plus grands Statuaires conviennent eux-mêmes qu'ils n'ont pas encore de modéles ? La nature humaine est si intéressante que toutes les nuances que l'art pourroit saisir dans le corps humain ne pourroient qu'être agréables & utiles.

Ne paroîtra-t'il pas singulier que tous les grands Statuaires conviennent tous de la beauté des Statues des Anciens, qu'ils se les proposent tous pour modéles dans leurs ouvrages, qu'ils ayent sous les yeux toutes ces copies qui sont devenues pour eux des originaux, qu'ils puissent exactement les mesurer, & que cependant ils ne soient pas encore d'accord sur les mesures exactes de ces chef-d'œuvres de l'art ? que les uns donnent plus de longueur à certaines parties, dans l'*Apollon*, par exemple, les autres plus de largeur, d'autres plus d'épaisseur, &c.

C'est sur ces antiques qu'on a pris les mesures du corps humain. On divise ordinairement les enfans naissans en quatre parties, dont la tête en fait une, & l'autre s'étend jusqu'à l'ombilic, que la plûpart des Peintres & des Sculpteurs regardent comme le centre ou la partie moyenne du corps de l'enfant, & cela parce que dans l'enfance les parties supérieures du corps sont plus grandes que les inférieures. A mesure que l'enfant avance en âge ses parties inférieures prennent plus d'accroissement que les parties supérieures, si bien qu'à deux ans, on lui donne cinq têtes environ ; à quatre ou à cinq, environ six ; à quinze ou seize ans on lui donne sept faces ou sept longueurs, & alors le centre se trouve vers la partie supérieure des os pubis; & quoique cette proportion puisse aussi convenir à un homme formé, d'une petite taille, robuste, fort, gros, & dont les épaules sont larges ; cependant si on observe de faire les épaules un peu plus étroites & les membres menus, la figure aura l'air jeune ; & quelque admirable que paroisse la *Vestale* au premier coup d'œil, l'épine du dos courbée en devant est faite sur cette proportion.

Les Anciens donnoient ordinairement entre sept à huit têtes de hauteur à leurs figures; mais pour avoir une mesure commune, on est convenu de diviser la hauteur du corps humain bien proportionné, en dix parties égales, que l'on appelle *Faces*. On divise la longueur de la face en trois parties égales, dont la premiere commence au-dessus du front, à la naissance des cheveux, &

finit à la racine du nez de B. en C. Le nez C. D. fait la seconde partie, & la troisiéme D. E. commence au-dessus du nez D. & finit au menton E. La longueur du corps se mesure du sommet de la tête à la plante des pieds; c'est donc depuis le sommet jusqu'à la plante des pieds que doivent être distribuées les dix longueurs égales du sommet A. jusqu'à la naissance B. des cheveux, un tiers de face; de sorte que du sommet de la tête au menton, il y a une face & un tiers de face; entre le bas du menton E. & la fossette du col F, deux tiers de face; depuis la fossette F. jusqu'au-dessus des mammelles G, une face; depuis les mammelles G. jusqu'au nombril H, une face; du nombril H. à l'endroit I. où se fait la bifurcation du tronc, une face; dans la longueur de la cuisse I. K. deux faces, non compris le genou K. L. qui a une demi-face; dans la longueur de la jambe L. M. deux faces; du col du pied M. à la plante N, une demi-face. De sorte que c'est dans l'endroit où se fait la bifurcation du corps, que la hauteur est divisée en deux parties égales, & que la hauteur qu'il y a du sommet de la tête A. à la fourchette F. est le cinquiéme de la longueur de tout le corps, puisqu'il y a deux faces. Voilà quelles sont les proportions ordinaires dans la longueur; néanmoins tout cela est relatif à l'âge, comme il le paroît par ce que nous avons dit ci-dessus, & à la dignité du sujet que l'on veut représenter. L'*Apollon* a la longueur d'un nez de plus des mammelles à l'ombilic, & celle d'un demi-nez de plus de l'ombilic au pubis. Le centre de la hauteur de la *Venus de Médicis* tombe au bas du ventre, & non pas dans la bifurcation du tronc.

Lorsqu'on étend les bras parallelement au plan horizontal que nous avons imaginé sur la tête, la distance qui se trouve entre les extrémités des doigts du milieu des mains est supposée égale à la hauteur du corps, & dans ce cas on laisse entre la fossette F. à l'emboîture O. de l'épaule avec le bras, l'intervalle d'une face, &c.

Mais sans entrer dans un détail qui nous conduiroit ici trop loin, on peut prendre une idée de toutes ces divisions dans les trois planches suivantes que nous avons fait graver d'après les desseins que nous en a bien voulu communiquer M. *Adam*, un des plus grands Sculpteurs de nos jours, & dont la simplicité des mœurs influe si fort sur les ouvrages, que la postérité, toujours judicieuse, sçaura reconnoître en lui un des plus fidéles Copistes de la belle nature.

Qu'il ſeroit à ſouhaiter que les Anatomiſtes qui veulent bien prendre la peine de communiquer des figures des différentes parties du corps humain, vouluſſent s'aſſujettir à y obſerver une proportion conſtante, une belle proportion !

Je ſçais qu'il y a beaucoup de difficulté lorſqu'il s'agit de repréſenter des parties démembrées. En effet, on réuſſira, par exemple, aſſez bien dans le deſſein de l'écorché du cadavre duquel on n'a encore enlevé que la peau & les graiſſes qui ſont immédiatement ſous elle, les élévations & les enfoncemens n'étant pas aſſez conſidérables pour dérouter un deſſinateur qui entend bien les proportions; & ſi on vient à enlever quelques-uns des muſcles, on réuſſira encore pour en marquer l'emplacement, puiſque le contour en eſt donné : mais comment s'y prendre pour marquer la portion d'épaiſſeur pour laquelle ce muſcle ou telle autre partie entroit dans la compoſition du tout dont on la ſépare ? C'eſt ce que des oppoſitions plus ou moins fortes ne peuvent aſſez faire ſentir, puiſque les teintes qui les indiquent, loin d'être conſtantes, peuvent varier ſuivant le caprice du Deſſinateur; & que d'ailleurs il ſeroit aſſez difficile de pouvoir aſſigner à ces teintes une expreſſion de grandeur déterminée : ce ſeroit donc à l'Anatomiſte à indiquer ce dégré d'épaiſſeur. Pour y mieux réuſſir, je crois qu'il ſeroit à propos de prendre actuellement ſur un grand nombre de cadavres de tous âges & des deux ſexes, des meſures exactes de toutes les parties, tant par rapport à la hauteur qu'au contour; puis au moyen d'autant de coupes du tronc & des extrémités qu'il ſeroit néceſſaire pour les occaſions déterminées dans leſquelles ces proportions deviendroient d'une très-grande utilité, prendre la meſure de l'épaiſſeur du membre dans l'endroit où l'on auroit fait la coupe, & de celle de l'épaiſſeur de toutes les parties qui entrent dans la compoſition de ce membre. Ce n'eſt pas que je ſoye perſuadé qu'à la ſuite d'un grand nombre d'expériences on pût parvenir à découvrir parfaitement le rapport déterminé de chaque partie au tout dans la compoſition duquel elle entre; mais au moins eſt-il conſtant que moyennant qu'on ſçauroit en général qu'à telle hauteur & tel contour d'un membre répond telle proportion dans les parties qui le compoſent, que les arteres & les nerfs y ſont à telle profondeur, on pourroit en retirer quelque utilité dans les opérations chirurgicales que l'on auroit à pratiquer dans des cas ſemblables. Chaque opération chirurgicale, en ſuppoſant l'habitude &

la dextérité requiſes dans l'Opérateur, ne deviendroit-elle pas un problême facile à réſoudre, puiſqu'on auroit toutes les données néceſſaires pour la ſolution, ſi outre la maniere de porter l'inſtrument & de remplir toutes les autres indications d'une opération, on ſçavoit encore qu'il ne faut porter l'inſtrument qu'à tant de lignes de profondeur, & qu'il le faut porter juſte dans cet endroit pour rencontrer les parties auſquelles on veut atteindre?

On pourroit m'objecter que non ſeulement ceci deviendroit difficile à exécuter par rapport aux dégrés infinis de maigreur & d'embonpoint dont chaque partie eſt ſuſceptible, mais encore par la grande variété que les diverſes habitudes peuvent porter dans les différentes parties, comme l'eſtomac, la veſſie, &c. Je répondrois à cela que les ſeules parties renfermées dans le bas-ventre ſeroient peut-être celles dont les meſures deviendroient plus difficiles à bien aſſigner, par rapport à la grande liberté qu'elles ont dans cette capacité; mais que du reſte avec un grand nombre d'expériences, on viendroit encore à bout d'en découvrir les rapports les plus généraux. Quant aux autres parties, on ſent que plus elles ſont enchaînées étroitement les unes avec les autres, & plus il eſt poſſible d'arriver au dégré de perfection qu'on ſe propoſe, & auquel on peut ſe flatter de parvenir dans preſque tous les endroits où ſe pratiquent ordinairement les opérations chirurgicales.

Ne ſent-on pas encore que ceci pourroit jetter un très-grand jour ſur l'œconomie animale, puiſqu'on pourroit en quelque façon conſtater par ce moyen l'état de chaque partie; qu'on ſçauroit en général que tel corps a un foye de tel volume, d'autres viſceres de telle & telle groſſeur, & ainſi des autres parties? Ne ſeroit-on pas par ce moyen à portée d'étudier mieux ce qui ſe paſſe dans chaque partie du corps animé, les effets produits étant toujours dans un rapport déterminé avec leurs cauſes.

Me permettra-t'on, à l'occaſion des figures anatomiques, de donner une idée générale de leur utilité, & de quelques précautions qu'on pourroit prendre pour qu'elles imitaſſent mieux la Nature?

On conviendra ſans peine que les figures ſont des expreſſions d'autant plus abrégées des choſes, qu'elles les repréſentent plus exactement; que ce ſont des expreſſions de toutes Langues, de toutes Nations. Les deſcriptions les plus exactes des machines que l'art imagine, n'en donnent jamais des idées auſſi complettes que les figures qui les repréſentent. Qu'un eſprit pénétrant, qui ſe figure

aiſément les choſes que lui repréſente une deſcription, liſe avec toute l'attention dont on puiſſe être capable, la deſcription d'une partie ; qu'un autre d'une conception difficile, examine avec attention les figures les plus exactes qu'on aura donné de cette partie ; il eſt hors de doute que le dernier aura en moins de tems des idées plus préciſes & plus juſtes de ces parties que le premier. De quelle utilité ces figures ne ſeroient-elles donc pas au premier ? Sans nous arrêter à l'énumération des raiſons de ce fait, il ſuffira de rapporter ce que l'expérience nous en a appris. Deux Etudians en Anatomie qui n'avoient jamais rien lu, ni entendu, ni vû qui pût y avoir rapport, vinrent me trouver pour les en inſtruire : la grande utilité dont j'ai toujours penſé qu'étoient les figures, me firent faire la tentative ſuivante : je donnai à l'un la deſcription du diaphragme à apprendre, & à l'autre, les figures de ce muſcle à examiner. Je détachai ce muſcle de toutes les parties auſquelles il s'inſere ; je le dépouillai des membranes qui le recouvrent, & l'étendis ſur une planche : j'introduiſis ces Etudians l'un après l'autre dans l'endroit où étoit la préparation ; celui qui avoit étudié la deſcription de ce muſcle ne fit que ſoupçonner que ce le fût là ; l'autre qui en avoit vû la figure, ſe le remit ſur le champ. Si cela arrive dans des deſcriptions de parties ſi ſingulieres qu'il n'eſt gueres poſſible de les confondre avec d'autres, que doit-il arriver dans les deſcriptions des parties qui n'ont pas des caracteres ſi diſtinctifs ?

Les figures ont donc leur utilité, & cela dans trois circonſtances différentes. 1°. Soit qu'on ſe propoſe ou non de vérifier ſur les cadavres ce que nous ont appris les Traités ſur le corps humain, les figures nous donneront une idée bien plus parfaite de ces parties que les deſcriptions ; c'eſt ce que nous venons de prouver. 2°. L'étude qu'on aura faite de ces parties ſur les figures, diſpoſera plus efficacement à celle qu'on ſe propoſe d'en faire ſur les cadavres : on reconnoîtra plus facilement les parties qu'on aura vûes figurées ; on m'accordera cela ſans peine. 3°. On attachera des idées plus claires & plus nettes aux figures que l'on aura comparées partie à partie ſur les cadavres mêmes, qu'à des deſcriptions, & ces figures feront renaître des images bien plus vives & plus frappantes de ce qu'on aura vû dans les cadavres, que ne feront pas les deſcriptions.

Mais ſi les figures ſont d'une auſſi grande utilité, quelle précaution ne doit-on pas apporter pour en donner d'exactes. Bien des obſtacles ſemblent d'abord rendre la choſe impoſſible. Les mêmes

parties dans différens sujets prennent des formes aussi différentes les unes par rapport aux autres qu'il paroît y en avoir entre chaque individu : le nombre de ces parties varie, la nature n'est pas constante dans leur configuration, différens accidens dans le développement leur en font prendre une toute extraordinaire, les maladies les contrefont. Il n'est donc qu'un travail opiniâtre, des expériences souvent réiterées, qui puissent nous assurer de l'ordre le plus général que tient la Nature dans la structure de ces parties ; ces expériences d'ailleurs nous instruisent en même tems des variétés des parties, de leurs monstruosités, &c.

Une autre difficulté ; c'est l'attention que doit avoir l'Anatomiste de conduire la main du Dessinateur, pour le faire copier plus exactement la Nature, l'empêcher de mêler trop de pictoresse dans le dessein, & de cacher par ce moyen les parties que l'on veut dévoiler.

Troisiéme difficulté ; c'est de présenter une partie sous le plus petit nombre de points de vûe possibles, & sous les plus propres à donner l'idée la plus complette qu'il est possible de l'endroit de la partie que l'on figure.

Quatriéme difficulté ; c'est de simplifier trop ou de charger trop les desseins. Je trouve, par exemple, les figures qui représentent les arteres séparées de toutes les autres parties, bonnes pour donner une idée générale de ces vaisseaux ; mais il vaut beaucoup mieux les voir représentés avec les autres parties, lorsqu'on veut avoir une idée plus parfaite de leur distribution : trop de parties représentées ensemble se détruisent les unes les autres ; l'œil démêle difficilement leurs tours & leurs détours, à moins que le Graveur ne prenne pour chacune un sens de gravure qui les fasse aisément distinguer.

Cinquiéme difficulté. Ou la gravure a gâté le dessein, ou si elle est aussi simple que le dessein, la gravure n'est plus du bon goût. Chaque sujet a sa façon d'être traité, la plus simple est celle qui convient aux figures anatomiques. En effet, le but des figures anatomiques est de présenter à l'esprit d'une maniere abrégée, ou la forme des parties, ou leur structure : or la forme exige nécessairement des ombres & des clairs plus ou moins forts, selon que la partie a plus ou moins de relief. Quant à la structure, on réussira toujours mieux à la représenter sur un plan uni, c'est-à dire sur un plan géométral. Si on veut donc donner la figure d'une partie simple, comme d'un muscle, d'un os, d'un ligament, d'une artere,

d'une veine, d'un nerf, &c., ou de plusieurs de ces parties prises ensemble; dans l'un & l'autre cas, on se propose ou d'indiquer le relief & la forme des parties, ou leur structure.

Toutes les parties ne sont pas organisées; il en est dont la surface est inégale, d'autres dont la surface est polie, d'autres qui sont parsemées de filets: dans les deux premiers cas, les traits de la gravure ne servent qu'à représenter le relief des parties dont les surfaces sont inégales ou polies, mais qui ne sont point couvertes de filets ou de cellules; au contraire, lorsqu'outre les filets dont une surface est composée, on mêle des tailles dans un autre sens pour former les ombres de la figure, ces tailles peuvent être regardées comme des filets, & induire les Eléves en erreur sur l'arrangement des filets & des cellules qui s'observent sur la surface d'une partie; c'est dans ce dernier cas où je crois qu'il seroit de l'art du Graveur de sçavoir ménager ses teintes dans le sens de tailles (en les rentrant) que lui demandent les filets ou les cellules qu'il se propose de représenter. Outre la grande exactitude des planches de M. ALBINUS, c'est encore là un mérite particulier qu'elles ont d'avoir été ainsi gravées, comme on le peut voir dans ses figures admirables des os du fœtus.

Toutes les figures anatomiques ne sont pas faites simplement pour les Chirurgiens & les Médecins; ce sont d'elles que quatre des plus beaux arts, le Dessein, la Peinture, la Sculpture & la Gravure, tirent toute leur perfection; une représentation pure, simple & vraie de la partie suffit pour des Médecins & des Chirurgiens; dans le Dessein, la Peinture, &c., ce sont des caracteres à représenter; c'est des attitudes choisies, c'est des positions avantageuses que dépend le succès de l'ouvrage: tout est dans ces arts sacrifié au goût, parce que tout est fait pour lui; ici le goût est sacrifié à la vérité, parce que c'est elle uniquement que l'on recherche. Voilà l'origine des erreurs qui se sont commises dans la plûpart des figures anatomiques qui ont paru jusqu'à présent; les Dessinateurs ayant toujours leur art en tête, les Anatomistes de leur côté s'en étant trop rapportés à ces prétendus imitateurs de la belle Nature.

Mais je m'arrête: il est tems de passer à l'exposition de la méthode qu'on peut se proposer dans l'étude purement anatomique des parties solides du corps humain.

[Voy. l'explication des figures à la fin du second Discours.]

Fin du premier Discours.

SECOND



SECOND DISCOURS
SUR LA METHODE QU'ON PEUT SE PROPOSER
DANS L'ETUDE PUREMENT ANATOMIQUE DES PARTIES SOLIDES DU CORPS HUMAIN.

OBJET de cette Etude. Défaut des Méthodes. Division des Traités des parties ſolides des corps animés. Par quelles parties on doit commencer. Conventions ſur la ſituation des parties. Enumération des différentes régions du corps. Conventions des Anatomiſtes dans la deſcription des parties. Idée générale de celle qu'ils ont ſuivie dans la deſcription des Os, des Muſcles & des autres parties. De la diſtinction des parties ; de leur nombre. Difficultés des noms, & d'où viennent. Analyſe de ces noms. Méthode qu'on peut ſe propoſer dans la deſcription de chaque partie. Exemples de cette méthode dans la deſcription d'un Os & d'un Muſcle.

C'EST le nombre, la grandeur, la ſituation, la figure, la diviſion, les dépendances, la ſtructure, &c. de chaque partie ſolide des corps animés, qui ſont l'objet de l'étude anatomique de ces parties ; mais tout cela ſuppoſe connues les différentes conventions des Anatomiſtes ſur la méthode qu'ils ont ſuivie dans leurs deſcriptions. Objet de l'Anatomie.

Cette étude de faits, qui ne paroît demander que des yeux & de l'attention, & qui par elle-même ſeroit très-ſimple, eſt devenue très-difficile par le peu d'accord des différens Anatomiſtes dans Défaut des Méthodes.

la description de ces parties, par les différens noms dont ils les ont chargées, par le peu de méthode qu'ils ont suivi dans les ouvrages qui doivent servir de guides dans cette étude. En effet, la plûpart s'appercevant du dégoût qu'elle entraîne ordinairement après elle, ont cru rendre de grands services aux Etudians en composant pour eux des Abrégés dans lesquels les descriptions des parties sont si courtes & si défectueuses, qu'on doit plutôt regarder ces Traités comme des Vocabulaires que comme des Ouvrages instructifs sur ce qui paroissoit en devoir faire le sujet principal; & ils ont, par cela même, porté dans l'Art un esprit de contagion qu'il sera difficile de dissiper; ils ont, pour ainsi dire, par ce moyen mis de niveau ceux qui ne sçavent que les noms des parties avec ceux qui sont véritablement instruits des faits: cette science même de mots a presque toujours inspiré plus de témérité à ceux qui en étoient pourvus, que la vraie connoissance des faits n'a souvent donné de certitude à ceux qui avoient cette connoissance.

D'autres ont donné dans une extrémité toute opposée, en faisant entrer dans leurs descriptions, des détails, des circonstances, des minuties, qui, quoique vraies en elles-mêmes, embarrassent si fort les choses essentielles, que les Etudians ne peuvent les distinguer; ce sont comme de grands problêmes de Geométrie dont la solution, facile par elle-même lorsqu'on a toutes les données nécessaires, devient très-embarrassante par la quantité de conditions inutiles dont on enveloppe le problême.

Mais sans blâmer ni les uns ni les autres, remontons à la source de l'erreur; ne recevons jamais aucune chose pour vraie qu'elle ne se présente clairement & distinctement à nos yeux & à notre esprit; divisons les difficultés en autant de parties qu'il est nécessaire pour les mieux résoudre; observons un ordre, en commençant par les objets les plus simples, pour monter par dégrés à celle des plus composés; faisons des dénombremens si entiers & des revues si générales, que nous soyons assurés de ne rien omettre; n'ayons aucune prévention : ce sont les conseils que nous a donné depuis long-tems un de nos plus grands Philosophes.

Quelque respectable donc que puisse être l'autorité des ouvrages les plus recommandés dans ce genre, ne nous servons jamais de ces ouvrages que pour nous habituer à mieux connoître la nature; ne croyons point que telle partie soit située de telle maniere, que telle soit sa structure, &c., parce que des Auteurs, d'ailleurs dignes de

foi & pour lesquels on ne peut avoir trop de vénération, l'ont écrit ainsi; mais croyons-en nos yeux, lorsqu'après avoir pris ces grands Maîtres pour guides, lorsqu'après s'être initiés par leur moyen dans les secrets de la nature, la nature elle-même nous a fait ses confidens, & nous a découvert, comme à eux, un nombre infini de faits qu'elle auroit eu tort de révéler à ceux qui ne cherchent point à approfondir, & qui auroient accablé les autres qu'il suffisoit de mettre sur la voie pour les leur faire connoître.

La maniere dont on doit étudier la description des parties solides des corps animés comporte deux difficultés, une de *choses* & l'autre d'*expressions*. Je me trouverai trop heureux si je peux les applanir en communiquant les réflexions que j'ai faites à ce sujet, persuadé que si elles sont utiles on ne pourra que m'en sçavoir gré, & que si l'on n'en retire pas d'aussi grands avantages que j'aurois peut-être pû l'imaginer, on me tiendra toujours compte de l'avoir tenté.

Je réduis donc sous trois chefs les connoissances que nous pouvons acquerir sur les parties solides des corps animés; les unes sont scientifiques ou raisonnées, & concernent les fonctions & les usages de ces parties; les autres sont une affaire de pure mémoire, & regardent la description; d'autres enfin supposent de la dexterité & de l'adresse, & sont relatives à l'art de préparer ces parties, de les bien développer pour les mieux connoître. Si je n'appréhendois qu'on ne me reprochât de vouloir introduire de nouveaux termes dans un Art qui n'est déja que trop chargé de *dénominations*, je demanderois qu'il me fût permis, pour éviter dans la suite de longues périphrases, d'ajoûter à la fin de chaque terme qui désigne le sujet dont il est question, le mot *Logie* pour indiquer qu'il ne s'agit que de la partie raisonnée de ce sujet, celui de *Graphie* pour la description, & celui de *Tomie* pour la préparation ou la dissection. Je m'explique, & je demande, lorsqu'il s'agira d'un discours raisonné sur les parties solides des corps animés, qu'il me soit permis de lui donner pour titre le nom de *Somato-Logie*, en employant plutôt des noms grecs pour ces sortes de compositions, parce que cette Langue s'y prête plus que toute autre, & que d'ailleurs l'art est déja rempli d'un grand nombre de termes de cette espéce. Je nommerai par cette même raison *Somato-Graphie* le Traité qui donne simplement la description des parties solides, & *Somato-Tomie* celui qui enseigne les moyens de les préparer.

Division des Traités des parties solides des Corps animés.

Or comme l'Anatomie se perfectionne aujourd'hui de plus en plus, & que chaque partie, pour ainsi dire, est devenue, ou pourra par la suite devenir la matiere d'un traité particulier, nous divisons conséquemment chacune de ces trois parties, la *Somato-Logie*, la *Somato-Graphie*, la *Somato-Tomie*, en autant d'autres que l'on fait de différentes espéces de parties solides; c'est dans ce sens que nous renfermerons sous les noms de *Osteo-Logie*, *Osteo-Graphie*, *Osteo-Tomie*, tout ce qui concerne la connoissance des os; de *Chondro-Logie*, *Chondro-Graphie*, *Chondro-Tomie*, ce qui est relatif aux cartilages; de *Myo-Logie*, *Myo-Graphie*, *Myo-Tomie*, tout ce qu'on peut dire des Muscles, & ainsi de suite. VOY. dans le Vocabulaire la signification de chacun de ces termes à leur article, *Osteo-Logie*, *Chondro-Logie*, *Desmo-Logie*, &c.

Par quelles parties on doit commencer.

Les Os ont plus de rapport avec toutes les autres parties solides, que chacune d'elles n'en a en particulier avec les autres; il convient donc mieux de commencer par la description de ces parties, & d'y rapporter celle des autres; suivent les Cartilages, les Ligamens, les Articulations, les Muscles, les Visceres & les Glandes, les Vaisseaux de toutes espéces, la structure de toutes ces parties, &c. Il seroit aussi à propos de joindre ensemble & à mesure chacune de ces connoissances, pour s'en former une idée plus parfaite; par exemple, lorsqu'on a acquis séparément la connoissance des Os & des Cartilages, de considérer ces parties ensemble; après avoir étudié les Ligamens, de se faire un tableau des Os, des Cartilages & des Ligamens tous ensemble, & ainsi de suite des autres parties. C'est ce qu'il n'est pas possible d'exécuter dans un Traité, par rapport au trop grand détail dans lequel il faudroit entrer, à la longueur que ce détail entraîneroit nécessairement après lui; les Etudians d'ailleurs pouvant eux-mêmes se conduire ainsi dans l'étude de ces parties. Voilà ce qui concerne la division des Traités des différentes parties solides, & de l'ordre que nous suivrons dans leur exposition. Passons à la division du corps en différentes régions.

Conventions sur la situation des parties.

Toutes les parties solides peuvent être considérées par rapport à leur situation sous trois points de vûe principaux; ou relativement à leur situation générale, ou eu égard à leur situation commune, ou par rapport à leur situation propre ou spéciale; par exemple, lorsque nous disons que (le cœur est une PARTIE *solide* du corps humain, un VISCERE, ou un MUSCLE *creux* situé obliquement), c'est indiquer sa *Situation générale*; & lorsqu'en continuant nous

ajoûtons qu'il eſt ſitué (dans la partie moyenne & antérieure de la poitrine) nous indiquons ſa *Situation commune*, parce que le cœur a cela de commun avec quelques autres parties renfermées dans la poitrine; (un peu plus à gauche qu'à droite, & de maniere que, &c.) voilà ſa *Situation propre* ou *ſpéciale* déterminée, parce qu'il ne convient qu'au cœur d'être ſitué de telle ou telle façon. Or pour déterminer ces ſortes de ſituations, les Anatomiſtes ſont convenus de diviſer le corps en différens quartiers, en différentes régions, auſquelles ils ont donné des noms particuliers, dans le détail deſquels nous allons entrer. Mais qu'il nous ſoit permis d'obſerver avant, que non ſeulement il étoit néceſſaire de diſtinguer ainſi en général dans le corps, différentes places, différens endroits; mais qu'il eſt d'une néceſſité indiſpenſable de déterminer l'étendue, & de fixer les bornes de chacune de ces régions, pour indiquer plus facilement celle des parties qui les occupent; c'eſt ce qu'on n'a pas fait juſqu'à préſent. Peut-être encore me regardera-t-on comme novateur d'oſer le tenter? Tout ce que je puis aſſurer, c'eſt que je n'ai deſſein de preſcrire des loix à perſonne, que je me trouve engagé à m'y prendre de cette façon pour donner des idées plus préciſes de la ſituation des parties, & que je ſuis diſpoſé à ſuivre toute autre diviſion dont on voudra convenir, pourvû qu'elle ſoit telle que la ſituation de chaque partie puiſſe être exactement déterminée.

J'admets, avec tous les Anatomiſtes, la diviſion du corps en *TESTE*, en *COL*, en *TRONC* & en *EXTREMITE'S ſupérieures & inférieures*. Mais il eſt encore à propos d'obſerver que quoique la diſtinction que l'on fait du corps en différentes régions ſoit purement mentale, c'eſt-à-dire, abſtraction faite de toutes les parties, ſans, pour ainſi dire, avoir ſpécialement égard à aucune dans cette diviſion; que cependant la plûpart de ces emplacemens ſont conſidérés par rapport aux os, relativement à la ſurface qu'ils préſentent extérieurement, aux eſpaces qu'ils renferment & dans leſquels il ſe trouve quelqu'autre partie ſolide de renfermée. C'eſt ainſi, par exemple, que lorſque nous diſtinguons dans l'extérieur de la tête la Région du front, celle des tempes, celle du nez, celle des joues, &c.; tout cela eſt relatif à la ſurface extérieure des os de la tête: mais lorſque nous venons à diſtinguer dans la cavité du crâne les foſſes antérieures, les foſſes moyennes, &c.; ces eſpaces ſont intérieurs & circonſcrits par des parties extérieures.

Ceci ſuppoſe encore le corps dans une ſituation déterminée,

pour indiquer la ſignification des termes *antérieur* & *poſtérieur*, *interne* & *externe*, *ſupérieur* & *inférieur*, *oblique*, *tranſverſe*, *horizontal*. Nous ſuppoſerons donc le corps debout, les bras pendans ſur les côtés, de maniere que la paume de la main regarde les cuiſſes, & que le pouce ſoit ſitué en devant comme la face : dans cette ſituation ſoit conçu le corps diviſé en deux parties égales & ſymmétriques, par un plan que nous nommerons le *Plan de diviſion* du corps; ce plan doit diviſer la tête, le col, & tout le tronc de haut en bas en deux parties égales. VOY. la *Figure*. Imaginez un autre plan qui s'étende le long de la face, de la poitrine, du bas-ventre, &c. juſqu'à l'extrémité des pieds, nous le nommons le *Plan vertical;* enfin ſuppoſons qu'un autre plan, auquel nous donnerons le nom de *Plan horizontal*, ſoit placé ſur le ſommet de la tête, VOY. la *Figure*. En conſéquence de cette convention, nous nommons *internes* toutes les parties qui regardent le plan de diviſion ; *externes*, les oppoſées aux internes ; *ſupérieures*, celles qui ſont tournées vers le plan horizontal ; *inférieures*, les oppoſées aux ſupérieures; *antérieures*, celles qui enviſagent le plan vertical ; *poſtérieures*, les oppoſées aux antérieures; *droites* ou *perpendiculaires*, les paralleles au plan de diviſion ou au plan vertical; *tranſverſes*, les paralleles au plan horizontal; *obliques*, celles qui ſeront inclinées par rapport à l'un ou à l'autre de ces plans, ſoit qu'elles les rencontrent, qu'elles les coupent, ou qu'elles ne les rencontrent pas; *convergentes*, les parties inclinées dans quelque ſens que ce puiſſe être, vers le plan horizontal, de maniere que le ſommet de l'angle que ces parties forment ou pourroient former avec ce plan, regarde le plan horizontal ou le plan vertical; *divergentes*, les parties qui forment un angle dans un ſens oppoſé ; *mitoyennes*, celles qui ſont dans le plan de diviſion; *latérales*, les parties ſituées à côté de ce plan. La *SITUATION droite* & *gauche* des parties eſt relative aux extrémités ſupérieures qu'on eſt convenu de diſtinguer de cette façon. VOY. tout ceci dans la Planche.

PLANCHE VIII.

On fait voir dans la figure premiere de cette planche le corps debout en ſituation avec les trois plans dont nous venons de parler, & dans les autres des lignes paralleles, des angles, &c. pour ſervir d'éclairciſſement aux termes qui y ont rapport.

FIGURE I.

a. Le corps debout. b. Le *Plan* de diviſion; c. Le *Plan horizontal*. d. Le *Plan vertical*.

FIGURE 2.

a. b. c. d. e. f. Lignes paralleles entr'elles,

On diſtingue dans la ſurface extérieure de la tête deux parties ; la *Chevelure* ou *Partie chevelue*, & l'autre la *Face* ou le *Viſage* : les *Régions* de la partie chevelue ſont les *Sinciput* ou *Bregma*, l'*Occiput*, le *Sommet* de la tête ou la *Fontanelle* : les *Régions* de la face ſont le *Front*, l'*entre-Sourcil*, les *Yeux* (les *Sourcils*, les *Cils*, les *Paupieres*), les *Joues*, la *Bouche* (les *Lévres*, le *Philtre* ou la *Lacune*, les *Mouſtaches*), le *Menton* & ſon enfoncement, le *Sou-Menton*, les *Oreilles*.

Enumération des différentes régions du corps.

Les *Régions* du col ſont la *Gorge* (la *Pomme d'Adam*, la *Foſſette* du cou), les *Parties latérales*, le *Chignon* & la *Nuque*.

Autour du Thorax ſe trouvent les REGIONS du Dos, de l'*Epine* du Dos, des Epaules, la *Poitrine*, les *Clavicules*, les *Mammelles*, l'*Aiſelle*, le *Creux* du cœur, les *Côtés*.

Les régions de l'abdomen ſont l'*epi-Gaſtrique*, les *hypo-Chondres*, l'*Ombilicale*, les *Lombaires*, l'*hypo-Gaſtrique*, les *Iliaques*, les *Reins*, le *Pubis*, les *Aines*, les *Hanches*, les *Feſſes*, le *Periné*, l'*Anus*.

L'*Epaule*, l'*Aiſelle*, le *Bras* & ſes parties, le *Pli* du Bras, le *Coude*, l'*avant-Bras* & ſes parties, le *Poignet*, la *Main* & ſes parties, le Dos de la Main, la *Paume* de la Main, le *Carpe*, le *meta-Carpe*, les *cinq Doigts* de la Main, le *Pouce*, l'*Index*, le *Doigt* du milieu, l'*Annulaire* & l'*Auriculaire*. Voilà les REGIONS de l'extrémité ſupérieure.

c'eſt-à-dire qui ne ſont pas inclinées l'une vers l'autre par aucune de leurs extrémités, & dont les extrémités c. d. e. f. prolongées à l'infini, ne ſe rencontreroient jamais. C'eſt dans ce ſens, non pas ſi ſtrictement pris, que nous nommons *droites*, des parties qui ſont à peu près comme la ligne g. paralleles au plan de diviſion ou au plan vertical ; & *Tranſverſes* ou *Tranſverſales* celles qui, comme la ligne h., ſont à peu près paralleles au plan horizontal.

FIGURE 3.

La ligne a. b. eſt dite *perpendiculaire* à la ligne c. d. parce qu'elle n'incline pas plus d'un côté que de l'autre ſur la ligne c. d., c'eſt-à-dire parce que l'arc de cercle compris entre les extrémités a. & c. eſt égal à l'arc de cercle compris entre les extrémités c. d. Toutes les autres lignes e. f., g. h., i. k., ſont regardées comme *obliques*. Les angles a. m. c., a. m. d., d. m. b., b. m. c. ſont appellés *droits*, parce que les lignes a. b. & c. d. ſont perpendiculaires, & qu'ils renferment entre leurs branches égales le quart d'un cercle : les angles que les lignes e. f., g. h. & i. k. forment entr'elles a. & c. & avec les lignes a. m. & c. m. ſont tous plus ou moins aigus, c'eſt-à-dire plus petits qu'un angle droit : les angles e. m. b., g. m. b., i. m. b. ſont tous obtus, c'eſt-à-dire plus grands qu'un droit.

C'eſt dans ce ſens que nous appellons *obliques*, des parties dont la direction eſt plus ou moins inclinée, par exemple, comme les lignes n. o. p., à l'un ou à l'autre de ces plans ; *convergentes*, celles qui, comme les lignes q. r. s., t. u. x., forment avec le plan vertical ou le plan de diviſion, un angle dont le ſommet s. & u. regarde le plan horizontal ; *divergentes*, celles qui, comme les lignes *a. b. c.* & c. d. e., forment des angles dans un ſens oppoſé à ceux dont nous venons de parler.

L'extrémité inférieure a auſſi ſes REGIONS. La *Cuiſſe* & ſes parties, le *Genou*, le *Jarret*, la *Jambe* & ſes parties, la *Crête* du tibia, le *Mollet* ou *Gras* de la jambe, les *Malleoles*, le *Pied* & ſes parties, le *Talon*, le *Dos* du Pied, la *Plante* du Pied, le *Tarſe*, le *meta-Tarſe*, les *cinq Doigts* du Pied, ſçavoir, le *Pouce* ou le *gros Orteil*, & les quatre petits Doigts. VOY. l'étendue de chacune de ces Régions dans les figures de la planche.

EXPLICATION DE LA PLANCHE IX.

FIGURE I. 2. 3.

I. *Régions de la Tête.*

a. &c. z. *a.* &c. *s.* la tête dont la partie chevelue *e. i. k. n. q. r. s.* ſe diſtingue facilement de la face; ſi de chaque angle externe des yeux on imagine les lignes b. élevées parallelement vers le plan horizontal, & qui rencontrent la racine des cheveux en e.; une autre f. & c. au-deſſus des ſourcils, parallele à ce plan, & qui rencontre les lignes b. & c.; nous nommerons le *Front* l'eſpace renfermé entre les lignes c. c., c. e. & la racine des cheveux en e.. Que de b. en g. on trace la ligne circulaire b. g. au bas de la paupiere inférieure, qui s'étende vers les parties latérales g. du nez; de g. en i. une autre ligne qui paſſe par l'angle interne i. des yeux, pour aller rencontrer la ligne c. c. en f.; d'un angle interne à l'autre la ligne i. k. i. parallele à la ligne c. c.; on aura la REGION des yeux m. n. o. déterminée par les lignes f. c., c. b., b. q. & g. f. (m. les *Sourcils*, n. o. les *Paupieres*, n. la *ſupérieure*, o. l'*inférieure*, p. les *Cils*), l'*entre-ſourcil* q. par les lignes f. f., f. i. & i. i.; r. s. t. u. le *Nez*, k. ſa racine, k. r. ſon dos, s. t. ſes parties laterales, t. ſes *aîles*, u. la *ſou-Cloiſon*. Soit conçue la ligne c. b. prolongée juſqu'au bas de la mâchoire inférieure v., la ligne x. menée ſous le nez parallelement à la ligne c. c., une autre y. au-deſſus du menton parallele à la ligne x.: nous nommerons l'eſpace renfermé entre les lignes x. y. & w. w. (partie de la ligne b. v.) la REGION des lévres, dans laquelle nous diſtinguons *a. b.* l'ouverture de la bouche, *b.* ſes angles, *c. d. e.* les lévres, *c. d.* la ſupérieure, *d. e.* l'inférieure, *d.* leur bord rouge. L'eſpace renfermé entre la ligne z. qui termine la mâchoire inférieure, la ligne y. & les lignes b. v., ſe nomme le *Menton*. La REGION des joues peut être déterminée par la ligne b. g.; la ligne b. f. menée vers la partie moyenne & antérieure de l'oreille, la ligne f. v. vers l'angle de la mâchoire inférieure, la ligne w. w. & la ligne z. : z. *f. g.* la REGION *ſous-Mentoniere* circonſcrite par la ligne z. qui termine la mâchoire inférieure, & la ligne *g.* que repréſente le pli que le col & la tête forment en devant par leur rencontre au-deſſus du larynx. Soient prolongées les lignes b. c. parallelement de e. vers la partie poſtérieure de la tête *h.* où elle eſt diſtinguée du col; que du point f. de la partie antérieure de l'oreille on éleve une ligne perpendiculaire au plan horizontal, qui rencontre la ligne e. *f. h.* en *i*; de *i.* en *i.* ſoit menée la ligne *i. i.*; diviſez la ligne *i. h.* en deux parties égales, & menez d'un point *k.* qui indique cette diviſion à l'autre point *k.*, la ligne *k. k.* parallele à la ligne *l.* qui marque la diſtinction du col & de la tête; par ce moyen la REGION des tempes antérieures *m*, celle des tempes poſtérieures *n.* dans laquelle ſe voit l'oreille externe *o*; la REGION *hyp-otide p*, le *Sinciput q*, la REGION du Sommet *r*, l'*Occiput s*, ſeront déterminés.

II. *Régions du Col.*

Pour déterminer les régions du Col, des points v. des angles de la mâchoire inférieure, ſoient abbaiſſées les perpendiculaires v. *t.* qui rencontrent les clavicules; des points *h.* les perpendiculaires *h. u.* ſur les épaules; que ces lignes ſoient terminées en bas par la ligne *v. w.* qui marque la diſtinction du col & du tronc: on aura par ce moyen quatre eſpaces, ſçavoir, un entre les lignes v. *t.*, c'eſt la partie antérieure du col (la *Gorge*) dans laquelle nous diſtinguons 1°. la partie ſaillante ou la *Pomme d'Adam*, 2°. la *Foſſette*; deux autres, un de chaque, entre les lignes v. *t.* & *h. u.* qui ſont les parties latérales du col; le

C'eſt

C'est là ce qui concerne en général la division du corps; nous omettons ici quelques autres divisions moins générales que celles-ci, & desquelles nous ferons mention dans la suite. Tâchons

quatriéme, entre les lignes *h. u.*, qu'on appelle le *Chignon* du col, dans lequel on distingue la fossette nommée la *Nuque*.

III. *Régions du Tronc.*

Des extrémités externes des clavicules 3. faites descendre la ligne 3. jusqu'à la partie latérale externe du pied; d'un point correspondant 5. faites descendre postérieurement la ligne 5. 6. vers la partie latérale externe du talon; soient prolongées parallelement les lignes v. *t.* jusqu'au bassin *x.*, & les lignes *h. u.* jusqu'aux fesses *z.*; soient de plus menées autour du tronc les lignes 7. 8. au-dessous des mammelles, 9. 10. à deux doigts du sujet au-dessus de l'ombilic & paralleles à la ligne 7. 8., une autre 11. 12. parallele à 9. 10. autour des hanches, les bras étant distingués du tronc par la ligne 13. qu'on suppose tourner autour de l'endroit où il est articulé avec l'épaule, & les extrémités inférieures par une ligne menée dans les aînes autour des hanches & sur la partie supérieure des fesses : cela supposé, on nomme les deux éminences 14. les *Clavicules*, 15. les deux Regions des mammelles distinguées par l'intervalle 16., 17. le *Creux* du cœur, 18. 19. 23. les *Côtés*, dans la partie supérieure desquels se trouvent entr'eux & le bras 19. l'*Aisselle*; 20. 21. le *Dos*, sur lequel posent 21. les *Epaules*, 22. la Region *epi-Gastrique*; à la partie inférieure 23. des côtés & aux parties latérales de la Région épi-gastrique répondent les *hypo-chondes*, 24. la Region *Ombilicale*, 25. les Regions *Lombaires* distinguées postérieurement par l'intervalle 26. qu'on nomme vulgairement les *Reins*, 27. la Region *hypo-Gastrique*, 28. les Regions *Iliaques*, 29. le *Pubis*, 30. le *Periné*, 31. l'*Anus*.

IV. *Régions de l'Extrémité inférieure.*

Du bord antérieur de l'anus 32. soit menée la ligne 32. 33. vers la partie latérale interne du talon, vis-à-vis la ligne 5. 6., & du milieu du pli de l'aine 34. une autre ligne 34. 35; vers la partie latérale interne du pied, vis-à-vis la ligne 34., menez aussi au-dessus & au-dessous du genou les deux circulaires 36. 37. perpendiculaires aux précédentes & paralleles entr'elles; la partie antérieure a. de la cuisse, la latérale externe b, la latérale interne c, la postérieure d. e. à la partie supérieure de laquelle se trouvent e. les *Fesses*, le *Genou* f., le *Jarret* i., la partie latérale interne k. de l'article, l. la partie latérale externe, m. n. la partie intérieure de la jambe dans laquelle on distingue n. la *Créte* du tibia, o. p. les parties latérales, à la partie inférieure desquelles se trouvent p. les *Malleoles*, q. r. s. la partie postérieure dans laquelle se voyent r. le *Mollet* de la jambe, s. le *Tendon d'Achille*; toutes ces régions seront par ce moyen déterminées. On déterminera de même celles du pied, en menant de l'extrémité 38. de la malleole interne vers la partie latérale interne & supérieure du commencement du pouce 39. la ligne 38. 39.; de la partie antérieure inférieure latérale interne du talon 40., à la partie latérale interne inférieure du commencement du pouce 41., la ligne 40. 41.; de même du côté opposé les lignes 42. 43., 44. 45.; on aura par ce moyen t. le *Talon*, u. le *Dos* du pied ou la face supérieure, v. la *Plante* du pied ou la face inférieure, x. les parties latérales, y. z. *a. b. c. d. e. f.* les doigts, dans chacun desquels on distingue *d.* le *Dos*, *e.* les parties latérales, *f.* le dedans, *h.* le bout dont le dos *i.* est garni d'ongles.

V. *Régions de l'Extrémité supérieure.*

Soient menées les lignes comme on le voit dans les figures, on aura les espaces a. b. c. d. &c. z. *. déterminés, sçavoir, a. la partie latérale interne du bras, b. la partie latérale externe, c. la partie antérieure, d. la postérieure, e. le *Pli* du bras, f. le *Coude*, g. la partie antérieure de l'article, h. la partie postérieure, i. la partie latérale interne de l'avant-bras, k. la partie latérale externe, l. la partie antérieure, m. la partie postérieure, n. le *Poignet*, o. p. le *Dos* de la main, dans lequel on distingue o. le *Carpe*, p. le *méta-Carpe*, q. la *Paume* de la main, r. s. t. u. v. les *Doigts* (r. le *Pouce*, s. l'*Index*, t. le Doigt du milieu, u. l'*Annulaire*, v. l'*Auriculaire*) dans lesquels on distingue w. le dos du doigt, x. les parties latérales, y. le dedans, z. le bout dont le dos est garni * d'ongles.

présentement de donner une idée succinte de la méthode qu'ont suivie les Anatomistes dans leurs descriptions.

Conventions des Anatomistes dans leurs descriptions.

Les corps animés sont une espéce de cercle dans lequel on ne peut distinguer ni le commencement ni la fin. Les Anatomistes pour décrire les parties solides de ces corps, ont par conséquent dû commencer par quelques-unes, se prescrire un ordre, & se faire un langage particulier dans leurs descriptions.

Ils devoient donc convenir de la distinction qu'ils ont faite des différentes parties solides, en Os, Cartilages, Ligamens, Muscles, &c.; des divisions & des subdivisions qu'ils devoient faire de chacune de ces parties pour les décrire avec plus de méthode & de clarté, & ils ont dû commencer par les Os, comme étant de toutes les parties solides celles qui ont plus de rapport avec toutes les autres.

La distinction qu'ils ont faite des Os, en Os de la tête, du crâne, de la face, de la machoire supérieure & de l'inférieure, du tronc, de l'épine, du thorax & du bassin; des extrémités supérieures, de l'épaule, du bras & de l'avant-bras; de la main, du carpe, du meta-carpe & des doigts; de l'extrémité inférieure, de la cuisse, du genou & de la jambe, du pied, du tarse, du meta-tarse & des doigts; cette distinction, dis-je, paroît assez naturelle pour que les Anatomistes de tous les tems s'y soient conformés.

De plus, il falloit dans la description des Os, indiquer les parties destinées à leur articulation, les endroits où s'inserent les Ligamens, ceux où s'attachent les Muscles, ceux où se rendent les Vaisseaux, &c.; c'est de là qu'est venue cette distinction des diverses éminences, des inégalités, des différentes cavités qui s'y observent, & ausquelles ils ont donné différens noms, par des raisons que nous exposerons bientôt; c'est là ce qui a donné lieu à la division qu'ils ont faite des différentes parties d'un Os en *Faces*, en *Facettes*, en *Angles*, en *Bords*, en *Lévres*, en diverses autres portions, &c., suivant qu'ils ont voulu être plus ou moins précis dans la description qu'ils ont donné des parties qui y avoient rapport. Mais comme en examinant les Os dans des sujets de différens âges ils ont remarqué que la plupart des éminences des Os n'étoient que collées au corps de l'os, sans lui être incorporées comme elles s'y incorporent dans la suite, & que d'autres étoient des élévations continues au corps même de l'os; c'est là pourquoi ils ont donné aux premieres le nom d'*epi-physes*, & celui

d'*apo-Phyſes* aux ſecondes. Ils ont de plus donné différens noms à ces éminences : *Tête*, *Col*, *Condyle*; *Boſſe*, *Crête*, *Tuberoſité*, *Inégalité*, *Ligne âpre*, *Ligne ſaillante*, *Ligne tranchante*, *Empreinte muſculaire*, *Empreinte ligamenteuſe*, *Trochanter*, *Apophyſe maſtoïde*, *coronoïde*, *ſtyloïde*, *pterigoïde*, *zigomatique*, &c. Voilà autant de noms de chacune de ces éminences, dont nous rendrons raiſon dans la ſuite; on en peut voir la ſignification dans le Vocabulaire.

Il a auſſi fallu varier les noms pour indiquer les différentes eſpéces d'enfoncemens : *Cavité glénoïde*, *Cavité cotyloïde*, *Foſſe*, *Sinus*, *Labyrinthe*, *Trou*, *Canal*, *Conduit*, *Aqueduc*, *Trompe*, *Fente*, *Echancrure*, *Rainure*, *Sillon*, *Goutiere*, *Sinuoſité*, *Sciſſure*, *Cavité ſigmoïde*, *demi-lunaire*, &c.; *Foſſe articulaire*, *condyloïdienne*, *jugulaire*, &c.; *Sinus maxillaire*, *frontal*, &c.; *Trou orbitaire*, *ſourcilier*, *ovale*, &c., & pluſieurs autres avec différentes épithétes : ce ſont là autant de noms dont on s'eſt ſervi pour marquer les différences de ces cavités. Voy. ces mots dans le Vocabulaire.

Il ne ſuffiſoit pas de remarquer ainſi ſur la ſurface des Os leurs régions, leurs éminences, leurs cavités ; il falloit encore indiquer la maniere dont ils ſont aſſemblés, articulés & unis ; de là ſont venus ces noms, *Articulation*, *di-Arthroſe*, *ſyn-Arthroſe*, *en-Arthroſe*, *Arthrodie*, *Gynglime*, *Engrenure*, *Harmonie*, *Suture*, *Gomphoſe*, *amphi-Arthroſe*, *Union*, *Symphyſe*, *ſyn-Chondroſe*, *ſy-Nevroſe*, *ſi-Sarcorſe*, &c. Voy. l'explication de ces termes dans le Vocabulaire.

Il n'étoit pas auſſi facile de ranger par ordre les Muſcles que les autres parties ; les différens points de vûe des Anatomiſtes, leur différente maniere de préparer & de conſidérer les Muſcles ont cauſé une très-grande confuſion dans cette partie de l'Anatomie. En effet, ſi l'on ſe propoſoit ſimplement d'avoir une idée juſte & préciſe du nombre, de la ſituation, &c. des Muſcles qui environnent l'os du bras, on regarderoit alors comme Muſcles du bras bien des Muſcles qui, en ſuivant un autre plan, ſont mis au nombre de ceux de l'avant-bras ; c'eſt là l'ordre qu'ont ſuivi, Galien dans ſon premier livre des Adminiſtrations, *Charles* Etienne & ſes autres Sectateurs. Le *grand* Vesale, ſans s'éloigner de cet ordre dans la préparation de ces parties, en a ſuivi un autre bien différent dans la deſcription ; il a regardé comme Muſcles du bras ceux qui peuvent le mouvoir, comme Muſcles de la tête ceux qui

meuvent cette partie; c'eſt là pourquoi l'on a vû dans la ſuite les uns ſuivre dans leurs traités la méthode de VESALE dans la deſcription, d'autres celle de la préparation, d'autres l'une & l'autre. Soit parce que les Etudians ſont aujourd'hui habitués à étudier les Muſcles par ordre d'actions, c'eſt-à-dire de regarder comme Muſcles de la cuiſſe ceux qui ſervent principalement à la mouvoir; ſoit que réellement cette méthode ſoit plus facile, nous l'avons ſuivie, & nous avons renvoyé au traité des préparations la maniere de conſiderer les Muſcles de chaque région.

Si la nature n'eût eu en vûe qu'un ſeul uſage en formant une partie, qu'elle n'eût point voulu compenſer par un nombre inaſſignable de combinaiſons d'actions & d'effets, l'eſpéce d'embaras que nous obſervons dans l'entrelacement des parties les unes dans les autres, il nous auroit été plus facile de diſtinguer les Muſcles de chaque membre. Il eſt néanmoins conſtant que la nature qui les a faits pour mouvoir les parties dans un ſens déterminé, les a chacun en particulier deſtiné à mouvoir plus particulierement une partie qu'une autre, lorſqu'ils peuvent en mouvoir pluſieurs. C'eſt là pourquoi lorſqu'un Muſcle attaché à différentes parties, ou en paſſant deſſus, nous a paru les mouvoir toutes, nous avons cru pouvoir le regarder comme Muſcle de la partie au mouvement de laquelle il concourt naturellement le plus.

Les Muſcles ſe plient & ſe replient ſur eux-mêmes; il n'eſt donc pas étonnant que les Anatomiſtes pour en indiquer les attaches, les ayent fait *Marcher*, ſe *Couder*, ſe *Contourner*, ſe *Fléchir*, ſe *Porter*, ſe *Rendre*, *Monter*, *Deſcendre*, *Aller* d'un endroit vers un autre. Ils ont d'abord diſtingué dans le Muſcle ſa partie la plus remarquable, ou ſon *Ventre* & ſes extrémités, qu'ils ont quelquefois nommées *Tendon*; enſuite ayant égard à la ſituation naturelle des parties, ils ont regardé l'extrémité ſupérieure du Muſcle comme ſon *Principe*, ſa *Tête*, ſon *Commencement*, ſon *Origine*, ſa *Sortie*, ſa *Naiſſance*, & ſe ſont ſervis en conſéquence des termes, *Naître*, *Prendre origine*, *Prendre naiſſance*, ſe *Détacher*, *Partir*, *Sortir*, &c. pour indiquer les attaches de la tête ou du principe du Muſcle à tel ou tel endroit; puis regardant l'extrémité inférieure comme la queue du Muſcle, ils ont dit, pour en marquer les attaches, qu'elle s'*Attachoit*, s'*Inſéroit*, s'*Implantoit*, ſe *Terminoit*, &c. à tel ou tel endroit. Cela ne ſuffiſoit pas encore; une maſſe charnue eſt dans certaines régions du corps, compoſée de différentes portions

que les Anatomistes ont regardées comme des Muscles particuliers, & ces portions sont plus ou moins unies; c'est là pourquoi ils se sont servis, pour marquer les différens dégrés d'union, des termes *être Adhérent, s'Unir, s'Unir intimement, s'Entrelacer, se Confondre, se Perdre*, &c.; & pour spécifier en quelque sorte la forme que prend le Muscle dans son étendue, en le conduisant de la tête à la queue, ils ont dit qu'il se *Grossissoit, s'Amincissoit, s'Elargissoit, s'Applatissoit, Devenoit plus gros, plus grêle, plus étroit, plus large*, &c.

La plupart des choses que nous avons dit sur les Muscles peuvent s'appliquer aux Ligamens. Nous avons jugé à propos de nous assujettir à l'ordre qu'a suivi *Weibrecth* dans le meilleur traité que nous ayons sur ces parties. J'ai cru, dit-il, que la régle la plus simple & la plus naturelle que j'avois à suivre dans la distribution & l'arrangement des Ligamens, étoit de les rapporter aux parties pour l'union desquelles ils semblent avoir été faits. VOY. le Vocabulaire au mot *Ligament*.

La situation des Visceres & des Glandes, leur séparation (pour ainsi dire) des autres parties, les usages déterminés ausquels ces organes sont destinés, ont causé moins de différence dans la distribution qu'ont suivie les Anatomistes qui nous en ont donné des descriptions. Les Visceres, les Glandes & les autres organes renfermés dans le bas-ventre, la poitrine & la tête, ont été décrits suivant cet ordre par presque tous les Anatomistes de tous les âges, GALIEN, VESALE, WARTHON, NUCK, WINSLOW, &c.; & il n'est gueres que des ouvrages de Physiologie dans lesquels on s'en soit éloigné, pour mieux faire cadrer ensemble l'explication que l'on y donne des fonctions de ces parties; c'est ce qu'ont fait BOERHAAVE, HOFFMANN, HALLER, &c.

Les Anatomistes ont divisé ces visceres en différentes portions, qu'ils ont quelquefois nommées *Lobes*, pour en mieux indiquer la situation & la composition. Ils y ont distingué des *Faces*, des *Contours*, des *Courbures*, des *Angles*, des *Côtés*, des *Bords*, des *Pointes*, des *Basses*, des *Fonds* & des *Eminences* qu'ils ont nommées, *Corps, Peduncules, Tubercules, Protuberances, Plis, Valvules, Appendices, Couches, Commissures*; des CAVITÉS ausquelles ils ont donné le nom de *Ventricule, Sinus, Scissure, Fissure, Anfractuosité, Fosse, Porte, Aqueduc, Entonnoir, Conduit, Canal, Pore, Orifice, Bassinet, Vesicule, Vessie*, avec différentes épithétes pour les distinguer.

Ils ont auſſi eu égard au gros de la ſubſtance de chaque viſcere, ſi elle eſt molle ou dure, blanche ou cendrée, médullaire, rougeâtre, noirâtre, &c.; à la *Subſtance corticale*, à la *mammelonnée*, & à d'autres circonſtances ſur leſquelles CASSEBOHM eſt le premier qui ſoit entré dans un plus grand détail dans ſon traité de la préparation des viſceres, & que l'on peut auſſi voir dans l'*Anthropo-tomie*, ou l'art de diſſéquer.

Ce n'eſt ſans doute qu'aux fréquentes variétés des vaiſſeaux de tous genres que nous devons attribuer le peu de rapport qui ſe trouve dans la plûpart des deſcriptions que différens Auteurs nous ont données de ces parties; faciles à diſtinguer par leur cours, on n'a guere pû s'y méprendre que dans l'enfance de l'Anatomie. Il étoit aſſez naturel que les Auteurs s'aſſujettiſſent dans leurs deſcriptions, à l'ordre que ſuit la nature dans la correſpondance qu'elle établit entre la partie où un ſyſteme de Vaiſſeaux aboutit, & celles dans leſquelles les Vaiſſeaux ſe diſtribuent. Il n'eſt donc pas étonnant que les anciens, *Galien, Veſale*, &c. qui ignoroient la circulation du ſang, & qui penſoient que le cœur pouſſoit également ſes fluides dans les arteres, dans les veines, ayent décrit ces vaiſſeaux comme partant de ce muſcle & allant ſe rendre aux autres parties; mais depuis que l'*immortel Harvey* a développé le myſtere de la circulation, quelques Anatomiſtes ont ſuivi un autre plan, en ſuppoſant les arteres partir du cœur pour aller ſe diſtribuer dans les autres parties, & les veines venir de ces parties pour aboutir au cœur.

C'eſt donc en ſuppoſant ainſi les vaiſſeaux aller dans la direction du fluide qu'ils charient, qu'ils ont dit en décrivant ces vaiſſeaux, qu'ils *Marchent*, qu'ils ſe *Portent*, qu'ils ſe *Rendent*, qu'ils *Rampent*, qu'ils *Serpentent*, qu'ils *Montent*, qu'ils *Deſcendent*, qu'ils *Cotoyent*, &c.; qu'ils ſe *Diviſent* en Branches, que ces Branches ſe ſubdiviſent en Rameaux, & que ces Rameaux en pouſſent d'autres plus petits encore, qu'on nomme *Arterioles* lorſqu'il s'agit des Arteres, *Filets* ſi c'eſt des Nerfs, &c.; & qu'enfin ces petits rameaux s'*ouvrent*, s'*inſerent*, s'*abouchent*, *dégorgent*, dans telle partie; *communiquent*, s'*anaſtomoſent*, &c. avec telle autre. Il paroît que la régle qu'ils ont obſervée, c'eſt de regarder comme *Ramifications* d'une branche principale, tous les Rameaux qui communiquant avec d'autres, ſont plus petits que ces derniers, & de regarder l'endroit le plus petit de ces deux vaiſſeaux communiquans comme le lieu de leur communication.

C'eſt là en général la méthode qu'ont ſuivie les Anatomiſtes dans les deſcriptions; mais quels ſont les moyens qu'ils ont employé pour diſtinguer les parties? c'eſt ce qu'il s'agit d'examiner.

Diſtinction des parties.

Les noms des parties, ou la courte deſcription que l'on donne d'une partie pour déterminer ce qu'on veut ſignifier par ce nom, doivent être tels qu'ils repréſentent d'abord cette partie ſans qu'on puiſſe s'y méprendre, une fois qu'on eſt inſtruit de la diſtinction générale des parties ſolides des corps animés dont les Anatomiſtes ſont convenus.

Or les caracteres de cette diſtinction générale, tirés tant du port des parties que de leur ſtructure & de leur uſage, ſont tels qu'on diſtingue facilement un *Os*, un *Cartilage*, un *Ligament*, une *Artere*, une *Veine*, une *Glande*, &c. Voy. dans le Vocabulaire la courte deſcription de chacune de ces parties à leur article particulier *Os*, *Ligament*, &c.; néanmoins les Anatomiſtes les plus expérimentés dans la diſſection ont quelquefois bien de la peine à diſtinguer les petits Muſcles, les petits Ligamens, les Artérioles, les Filamens des Nerfs, les petits Grains glanduleux, &c. d'une partie, & c'eſt à cela ſans doute qu'on doit, toutes choſes d'ailleurs égales, attribuer les différences qui ſe trouvent dans la deſcription d'une même partie donnée par différens Auteurs.

Il ne ſuffit pas de ſçavoir ainſi diſtinguer les parties les unes des autres, il faut encore les reconnoître chacune en particulier, au moyen de la deſcription qu'en donne l'Auteur qui ſert de guide dans ces ſortes de recherches. Mais les deſcriptions ſont quelquefois ſi vagues & ſi courtes, d'autres fois ſi longues & ſi ennuyeuſes, que les Etudians peu habitués d'ailleurs à obſerver par eux-mêmes, ſe trouvent deſorientés & n'y reconnoiſſent plus rien. Il eſt d'autres circonſtances qui embarraſſent néceſſairement par elles-mêmes, ce ſont les variétés dont les parties ſont ſuſceptibles dans leur nombre, leur figure, leur grandeur, leur ſituation, leur connexion; les maladies auſquelles elles ont été expoſées, les eſpéces de monſtroſités qui les ont défigurées; c'eſt là pourquoi j'ai cru qu'il étoit à propos de faire entrer dans un cours d'élémens d'Anatomie, un traité particulier des *Variétés*, des *Affections morbifiques* & des *Monſtroſités* des parties.

Un autre inconvénient, c'eſt fort ſouvent le peu d'habitude que l'on a de préparer les parties; & cependant il eſt abſolument impoſſible de vérifier les deſcriptions des parties, & à plus forte raiſon,

de faire des découvertes, si l'on n'a cette habitude; l'esprit néanmoins peut seul éclairer la main & la conduire. Si, comme nous l'avons fait voir dans notre premier Discours, on se représente clairement la maniere dont toutes les parties solides sont enchaînées les unes avec les autres au moyen du tissu cellulaire, quelles sont les parties qui sont composées de fibres longues, comment les fibres longues sont disposées, tissues & colorées dans ces parties, &c.; non seulement on ne prendra pas les unes pour les autres, mais encore on s'appercevra que les Anatomistes ont distingué les unes des autres les parties qui, quoiqu'unies ensemble par le tissu cellulaire, leur ont néanmoins paru séparées par la plus ou moins grande quantité de ce tissu placé entr'elles.

Pour que ceci puisse être plus facilement saisi, entrons dans un plus grand détail, & suivons toutes les espéces de parties les unes après les autres.

Avant qu'on sçût démontrer les Os de la tête, les Anatomistes n'étoient pas d'accord sur le nombre des Os de cette partie, & n'avoient point indiqué par conséquent de caracteres propres pour les distinguer. Ce n'est qu'après *Vesale*, & en marchant sur ses traces, que les Anatomistes sont non seulement venus à bout de distinguer toutes les piéces osseuses du corps, mais encore de donner des caracteres distinctifs des droites & des gauches, &c.; c'est ce qu'on peut voir dans le Mémoire que *Weitbrecht* a inséré dans les Commentaires de l'Académie de Petersbourg (tom. V. p. 234.) & dans l'*Anthropo-tomie* (premiere Part. chap. 4. p. 167. & suiv.)

La situation déterminée & constante des cartilages sembloit devoir ne laisser aucun doute pour les reconnoître, mais il falloit auparavant qu'on eût examiné la structure de la plûpart des parties qu'on regardoit comme telles. C'est en effet depuis ces recherches qu'on s'est assuré que les parties situées entre les corps des vertébres (les *Cartilages inter-vertébraux*), dans l'articulation de la mâchoire inférieure (le *Couvercle cartilagineux & mobile*), dans l'articulation du sternum avec la clavicule (le *Cartilage inter-Articulaire*), dans celle du genou (les *Cartilages semi-Lunaires*), étoient en partie ligamenteuses & en partie cartilagineuses, ou, pour mieux dire, faisoient des corps d'une structure moyenne entre les Ligamens & les Cartilages, tant par rapport à leur port, qu'à leur usage; on regardoit, dis-je, toutes ces parties comme des cartilages. Avant qu'on eût appris que les cartilages du larynx s'ossifioient avec l'âge,

on

on s'eſt imaginé qu'ils reſtoient cartilagineux pendant toute la vie : M. *Morgagni*, Auteur d'ailleurs que ſon grand nombre d'obſervations ont rendu reſpectable, dit dans ſes *Adverſaria*, que les cartilages arytenoïdes ne s'oſſifient jamais, quoique tous ceux qui ont été à portée de diſſéquer ces parties dans des ſujets avancés en âge, ſçachent préſentement que ces cartilages s'oſſifient comme les autres du larynx ; un grand nombre de parties oſſeuſes dans les ſujets avancés en âge, paroiſſent cartilagineuſes dans les jeunes ſujets : il convient donc d'être inſtruit des changemens dont les parties ſont ſuſceptibles dans les différens âges, du berceau juſqu'au terme le plus reculé de la vie, pour ne pas tomber dans l'erreur.

Les ligamens compoſés de filets longs placés les uns à côté des autres, ou ſur des angles quelconques, tels que ſont ceux qui uniſſent les Os les uns au autres ou retiennent les Muſcles ; les Muſcles eux-mêmes ſont quelquefois ſi embarraſſés les uns dans les autres, que la plûpart des Anatomiſtes ſe ſont peu accordés dans la diſtinction qu'ils en ont faite. Ce que nous allons dire des Muſcles peut s'appliquer aux Ligamens ; c'eſt au Maître dans cette partie de l'Anatomie & dans pluſieurs autres, de nous dicter les régles auſquelles nous devons nous aſſujettir : c'eſt M. *Albinus* qui parle.

» Pluſieurs Muſcles ſont diſtingués de leurs voiſins dans toute » leur étendue, d'autres au contraire ne le ſont pas. Nous diſons » que les Muſcles ſont diſtingués de toutes parts lorſqu'ils ne ſont » adhérens aux autres dans aucun endroit, ni par leurs fibres charnuës, ni par leurs tendineuſes, quoiqu'ils ſoient unis par le tiſſu » cellulaire. Il en eſt cependant qui, quoique adhérens dans cer- » taines parties, doivent être diſtingués pour les mieux décrire. » Or comme les Anatomiſtes ſont peu d'accord ſur ce ſujet, que » les uns les diviſent d'une façon, les autres d'une autre, nous in- » diquerons donc ici la méthode que nous avons ſuivie, unique- » ment dans les vûes de faciliter l'étude de cette partie de l'Ana- » tomie. Lors donc qu'il ſe trouvera différentes portions muſculai- » res, qui quoique adhérentes les unes aux autres, pourroient néan- » moins être diſtinguées, nous le ferons autant que nous croirons » que cette diſtinction pourra en faciliter la connoiſſance. Il y a » cependant un inconvénient dans lequel nous tâcherons de ne » pas tomber, le voici : c'eſt que quelques Anatomiſtes qui ſe » plaiſent à trouver de nouveaux Muſcles, croient effectivement » avoir réuſſi en donnant de nouveaux noms à des portions d'un

» Mufcle qui étoient déja connues ; mais comme ils augmentent
» le nombre des Mufcles au-delà de ce qu'il eft néceffaire, &
» qu'ils en embarraffent ainfi l'hiftoire, nous ne pouvons les louer.
» D'autres, au contraire, pour ne les pas affez diftinguer, devien-
» nent obfcurs dans leurs defcriptions. Il faut donc, lorfqu'il fe trouve
» un trop grand nombre de portions fort différentes les unes des
» autres, unies enfemble, ou fi ces portions font très-peu adhé-
» rentes, les diftinguer en plufieurs Mufcles ; fi au contraire ces
» portions font en petit nombre, qu'elles foient fimples, ou fi elles
» font unies en grande partie, on devroit n'en faire qu'un feul
» Mufcle. C'eft en conféquence de cette méthode que nous avons
» diftingué le *Complexus* des Anciens en trois parties, fçavoir,
» en *di-Gaftrique* du col, en *Trachelo-Maftoïdien*, & en *Com-*
» *plexus ;* nous en avons fait de même du *tri-Ceps* de la cuiffe,
» en le diftinguant en trois Mufcles ; au contraire, nous n'en avons
» fait que trois des fept fuivans, le *Pterygo-Pharyngien*, le *Mylo-*
» *Pharyngien*, le *Gloffo-Pharyngien*, le *Chondro-Pharyngien*, le
» *Cerato-Pharyngien*, le *Thyreo-Pharyngien* & le *Crico-Pharyn-*
» *gien.* Voilà ce qui eft de convention. Nous ne croyons pas de-
» voir nous arrêter aux autres différences des Mufcles, dont on
» pourra s'inftruire par l'infpection des figures, & encore mieux
» fur les cadavres. »

C'eft ainfi qu'il convient que de grands Maîtres s'expliquent, pour tâcher deformais qu'il n'y ait plus qu'un même langage dans un Art dont le fujet eft unique, & dont les vûes doivent être les mêmes.

Soit que le nombre, la fituation & tout l'extérieur des Glandes & des Vifceres n'ayent pas été examinés d'auffi près que dans toutes les autres parties, foit qu'effectivement ils foient fujets à un plus petit nombre de variétés, foit à caufe de la plus grande quantité de tiffu cellulaire placé entr'eux & leurs parties limitrophes, il eft affez facile de les diftinguer les uns des autres. Il n'en eft pas de même de leurs différentes portions ; & s'ils font plus conftans dans leur forme, le différent volume dont ils font fufceptibles, pourroit en impofer fi l'on n'en étoit inftruit. M. *Winflow*, à qui l'Anatomie aura toujours obligation de fes immortelles defcriptions fur la fituation des Vifceres & de leurs parties, a déja plus que frayé la route ; il n'eft qu'un grand nombre d'obfervations qui puiffent y mettre la derniere main. M. *Haller*, qu'un travail affidu a mis

à portée d'éclaircir cette partie, a tellement ſimplifié le nombre des membranes, par le jour qu'il a répandu ſur la maniere dont le tiſſu cellulaire unit & entrelace toutes les parties, que nous ne balancerons point de ſuivre les diſtinctions qu'il en a données dans ſes Elémens de Phyſiologie.

Lors donc qu'un réſervoir ou toute autre partie ſera compoſée de pluſieurs membranes, ſoit tiſſue de fibres longues ou de fibres plates, ou émaillée de Vaiſſeaux & parſemée de Corps glanduleux, ou autrement, nous ne diſtinguerons ces Membranes les unes des autres qu'autant que le tiſſu cellulaire qui les unit en permettra facilement la ſéparation, ſans regarder le tiſſu placé entre les deux lames que l'on ſépare, comme une membrane particuliere. C'eſt dans ce ſens que nous n'admettrons dans l'eſtomac & les inteſtins qu'une *Membrane commune* & trois propres ; la *Muſculaire*, la *Nerveuſe* & la *Veloutée ;* voy. la ſignification de tous ces mots dans le Vocabulaire. On ne doit par la même raiſon admettre dans les Membranes qui paroiſſent compoſées de pluſieurs couches ou lames, qu'autant de ces lames qu'on en peut facilement ſéparer au moyen du tiſſu cellulaire interpoſé, & que les fibres d'une couche ne ſont pas entrelacées avec les fibres de la couche de laquelle on la ſépare.

Les Vaiſſeaux, les Artéres, les Veines, les Nerfs, & probablement tous les autres Vaiſſeaux, tant lymphatiques que ſecrétoires, ſont ſi inconſtans ; la nature qui ſçait par plus d'une voie arriver à ſon but, en varie ſi fort & le nombre & la diſtribution, qu'il n'eſt quelquefois pas poſſible de diſtinguer quels ſont les troncs, les branches, les rameaux & leurs ſubdiviſions, auſquels les Anatomiſtes ont donné tel & tel nom. Les troncs ſont aſſez conſtans, leurs branches le ſont moins, leurs rameaux varient beaucoup, mais les ramifications ſont ſujettes à un ſi grand nombre de variétés, qu'il n'y a preſque pas lieu d'eſpérer qu'on puiſſe jamais venir à bout de les déterminer, d'en fixer le nombre, la ſituation, &c. M. *Haller* recommandable par le grand nombre d'ouvrages dont il enrichit tous les jours l'Anatomie, a tâché de débrouiller ce cahos dans les arteres. Quelques-uns de ces hommes nés pour le bien de la ſociété, travailleront ſans doute à éclaircir les autres parties, dans un tems ſur tout où il ſemble qu'un Art autant propre à perfectionner l'Anatomie qu'agréable dans d'autres parties, ne paroît plus demander que des perſonnes capables pour le diriger. Du reſte, les injections ſont aujourd'hui d'un grand ſecours pour diſtinguer

les Arteres, les Veines, les Vaiſſeaux ſecrétoires & excrétoires. Le choix que l'on fait des cadavres pour la préparation des Nerfs, peut en faciliter la diſtinction; toutes ces recherches d'ailleurs ſuppoſent beaucoup d'habitude, d'adreſſe & de dexterité, demandent bien de l'attention, & il eſt étonnant qu'avant les injections on eût pouſſé ces recherches auſſi loin que l'ont fait VESALE, EUSTACHI, &c.

Enumération des différentes parties.

L'homme & la femme ont les mêmes parties, ſi l'on en excepte un petit nombre de celles qui ont rapport à la génération; la plûpart même de ces parties ſont paires. Preſque toutes celles auſquelles on donne le nom de Viſceres ſont ſingulieres & uniques, & il en eſt peu de cette eſpéce parmi les autres parties.

Nombre des Os.

Le nombre des Os eſt le même dans l'homme & dans la femme.

Os de la tête.

Les Os de la tête ſont au nombre de 65, ſçavoir les 8 du crâne, le *Coronal*, l'*Occipital*, les deux *Pariétaux*, les deux *Temporaux*, le *Sphenoïde* & l'*Ethmoïde*, non compris les Os *Wormiens* qui ſont en plus ou moins grand nombre, les 8 Oſſelets de l'organe de l'ouie, les deux *Etriers*, les deux *Enclumes*, les deux *Marteaux*, les deux *Orbiculaires*; les 15 de la mâchoire inférieure, les deux *Os du nez*, les deux *Os de la pomette*, les deux *Os maxillaires*, les deux *Os unguis*, les deux *Os du palais*, les deux *Cornets inférieurs* du nez, les deux *Cornets* du Sphenoïde qui ſont des portions de l'Ethmoïde, le *Vomer*, la *Mâchoire inférieure*; les 32 *Dents*, 8 *inciſives*, 4 *canines*, 20 *molaires*; l'*Os hyoïde*.

Os du tronc.

Les Os du tronc ſont au nombre de 53, ſçavoir, 24 *Vertebres*, 7 *cervicales*, 12 *dorſales*, 5 *lombaires*; 24 *Côtes*, 14 *vraies*, 10 *fauſſes*; le *Sternum*, le *Cartilage xyphoïde*, les deux *Os innonimés*. & l'*Os ſacrum*.

Os de l'extrémité ſupérieure.

64 Os entrent dans la compoſition des extrémités ſupérieures, 32 dans chaque extrémité, ſçavoir, les 2 Os de l'épaule, la *Clavicule* & l'*Omoplate*; l'Os du bras, l'*Humerus*; les 2 Os de l'avant-bras, le *Cubitus* & le *Radius*; les 8 Os du carpe, le *Naviculaire*, le *demi-Lunaire*, le *Cuboïde*, le *piſi-Forme*, le *Trapeze*, le *Trapezoïde*, le *Grand* & le *Crochu*; les 4 Os du méta-carpe, *celui* de l'index, *celui* du doigt du milieu, l'Os de l'annulaire & *celui* de l'auriculaire; les 15 phalanges des doigts, les trois du pouce, les trois de l'index, les trois du doigt du milieu, les trois de l'annulaire, & les trois du petit doigt; le nombre des *petits Os ſeſamoïdes* eſt indéterminé, c'eſt pourquoi nous ne les faiſons pas entrer ici en compte.

64 Os contiennent les parties de l'extrémité inférieure, sçavoir, l'Os de la cuisse, le *Femur;* l'Os du genou, la *Rotule;* les deux Os de la jambe, le *Tibia* & le *Peroné;* les sept Os du tarse, le *Calcaneum,* l'*Astragal,* le *Scaphoïde,* les 3 *Cuneï-formes;* les cinq Os du meta-tarse, *celui* du pouce, celui du premier des petits doigts, l'*Os* du second des petits doigts, l'*Os* du troisiéme des petits doigts, *celui* du quatriéme & l'*Os* du cinquiéme; 14 *Phalanges,* les deux du pouce, les trois du premier des petits doigts, les trois du second, les trois du troisiéme, les trois du quatriéme, & les trois du cinquiéme; les deux *Os sesamoïdes* du pouce, non compris les autres des autres doigts, par rapport à ce qu'ils ne sont pas constans ni dans leur nombre, ni dans leur situation.

Os de l'extrémité inférieure.

De tout ceci il résulte que toutes les piéces osseuses constantes dans l'homme & dans la femme sont au nombre de 246, dont 34 sont impaires, situées dans le plan de division du corps, & présentent une moitié semblable & égale dans chaque moitié du corps; ce sont le *Coronal,* l'*Occipital,* l'*Ethmoïde,* le *Sphenoïde,* le *Vomer,* la *Mâchoire inférieure,* l'*Os hyoïde,* les 24 *Vertebres,* l'*Os sacrum,* le *Sternum* & son *Appendice xyphoïde.* Les 212 autres sont paires, c'est-à-dire 106 de chaque côté, qui sont semblables dans les parties correspondantes.

Total des Os.

Outre les *Cartilages* qui enduisent les extrémités des Os articulées les unes avec les autres, les *Cartilages* qui allongent les 24 côtes, les *Cartilages inter-articulaires* qui sont en partie ligamenteux & en partie cartilagineux, sçavoir le *Cartilage inter-articulaire* de la mâchoire inférieure, *celui* de l'articulation du sternum avec la clavicule, *celui* de la clavicule avec l'omoplate, les *Cartilages demi-lunaires* de l'articulation du genou, la *Languette cartilagineuse* de l'extrémité inférieure du radius qui soutient le cubitus; 1°. l'oreille externe a un *Cartilage* qui lui donne sa forme; 2°. la trompe d'*Eustachi* en a *un* qui la complette; 3°. la cloison des narines est achevée en devant par une *Lame cartilagineuse;* 4°. la partie inférieure du nez est composée ordinairement de cinq *Piéces cartilagineuses;* 5°. le larynx en a cinq, sçavoir, le *Thyreoïde* ou le *Scuti-forme,* le *Cricoïde,* les deux *Arytenoïdes,* & l'*epi-Glotte,* qui est en partie cartilagineuse & en partie ligamenteuse; 6°. la trachée artere & toute sa production est composée de différens *Cerceaux cartilagineux;* 7°. le *Cartilage xyphoïde* termine le Sternum, & nous ne l'avons mis au nombre des Os que parce qu'il est ossifié dans les

Nombre des Cartilages.

adultes, &c. Ce ſont là en général les différentes piéces cartilagineuſes qui s'obſervent dans les adultes, car dans le fœtus ces piéces ſont non ſeulement en plus grand nombre, parce que tous les Os ſont cartilagineux dans leur principe, mais encore parce que ces Os ſont eux-mêmes compoſés de différentes portions, comme nous le verrons ailleurs.

Nombre des Ligamens.

Toutes les articulations ſont garnies, comme nous l'avons dit dans notre premier diſcours, d'une *Membrane capſulaire* fortifiée de *Filets* plus ou moins nombreux auſquels on n'a pas donné de noms particuliers. Quelques-autres forment des cordons ſéparés, & c'eſt dans l'énumération de ces derniers que nous allons entrer.

Ligamens de l'extrémité ſupérieure.

Les *Ligamens* de l'extrémité ſupérieure ſont au nombre de 100 & plus, ſçavoir ; les 4 de la clavicule, l'*inter-Claviculaire,* le *Sterno-Claviculaire,* le *Coſto-Claviculaire,* & le *Ligament* de la clavicule avec l'acromion ; les 5 de l'omoplate, le *Ligament propre extérieur,* le *Ligament conoïde,* le *trapezoïde* & le *capſulaire ;* les 2 du bras avec l'avant-bras, le *Ligament latéral interne,* le *latéral externe ;* les 7. &c. de l'avant-bras, le *Ligament orbiculaire* du radius, l'*Acceſſoire antérieur,* le *poſtérieur,* le *Ligament rond* du cubitus, le *Ligament inter-oſſeux,* les *Ligamens courts* du cartilage intermédiaire du radius, le *petit Ligament fibreux ;* les 22. &c. des tendons des muſcles qui meuvent les doigts, le *Ligament commun dorſal,* le *commun palmaire,* le *propre,* les *petits palmaires tranſverſaux,* les 4 *vaginaux* des quatre premieres phalanges des doigts ; les 4 *Cruciformes* de la premiere articulation des doigts, les 4 *vaginaux* de la ſeconde phalange, les 4 *Trouſſeaux* de la ſeconde articulation, l'*Anneau ligamenteux* du pouce & ſon *Trouſſeau oblique ;* les 51. &c. des Os de la main, ſçavoir, 1°. les ligamens de l'avant-bras avec la main, c'eſt-à-dire les 3 *Trouſſeaux auxiliaires* de la membrane capſulaire, le *Ligament acceſſoire oblique* & le *droit,* les *Ligamens muqueux ;* 2°. les ligamens des Os du premier rang du carpe avec ceux du ſecond, les *Trouſſeaux acceſſoires* de la membrane capſulaire, le *Ligament muqueux* du ſecond Os, le *Trouſſeau ſingulier oblique* du troiſiéme, d'*autres Trouſſeaux* qui ne ſont pas conſtans, & quelques *Ligamens muqueux ;* 3°. les *Ligamens* des os du carpe entr'eux, & les quatre qui uniſſent les trois Os du premier rang enſemble, les quatre du piſi-forme, les 4 *Freins* qui retiennent les Os du ſecond rang dans la paume de la main, le *Tranſverſal* du ſeptiéme & du huitiéme, les trois eſpéces de *Brides* qui arrêtent les os du carpe &

du meta-carpe; 4°. ceux du meta-carpe, le *Ligament dorſal* (le *palmaire*, le *latéral externe*, le *latéral interne*) de l'os du méta-carpe du pouce, ceux de celui du milieu (les deux *ſublimes*, le *profond* & le *petit Ligament* droit), les trois de l'index (le *ſublime*, le *profond* & le *latéral*), le *Trouſſeau* de l'annulaire, & le *Ligament fort* de l'auriculaire; 5°. les Ligamens des os du meta-carpe, ſçavoir, les *Ligamens dorſaux*, les *latéraux*, les *palmaires*, un *Trouſſeau réfléchi* & le *petit Ligament* qui unit l'Os du meta-carpe du doigt du milieu avec celui de l'index; 6°. les Ligamens des phalanges, c'eſt-à-dire, les *deux gros* Ligamens latéraux de chaque phalange, le *cutané*, le *Trouſſeau étendu*, &c.

Ligamens de la tête.

La tête a 80 Ligamens & plus, ſçavoir, le *Ligament angulaire*, le *Ligament ſpheno-pétreux*; les Ligamens de la mâchoire inférieure, ceux qui retiennent le cartilage intermédiaire & le *Ligament latéral*; ceux de la baſe du crâne, qui ſont 1°. les *Ligamens* avec la premiere vertebre; 2°. l'*Appareil ligamenteux* & les deux *latéraux* qui uniſſent la tête à la ſeconde vertebre.

Ligamens de l'épine.

Les ligamens des vertebres ſont le *tranſverſal* de la premiere & ſes deux *appendices*, ſon *Ligament propre*, le *Ligament commun antérieur* du corps de toutes les vertebres, le *poſtérieur*; les 23 *Ligamens inter-vertebraux*, les 25 *Ligamens jaunes* ſitués entre les branches des vertebres, les 12 *Ligamens droits* des apophyſes tranſverſes de ſept vertebres inférieures du dos, les *Ligamens* des apophyſes aſcendantes & deſcendantes, les *Ligamens* des apophyſes épineuſes de l'Os ſacrum.

Ligamens des côtes.

Les *Ligamens* des côtes ſont 1°. deux *Trouſſeaux ligamenteux* de la tête, 2°. les 12 *Tranſverſaux externes* & les 12 *internes*, les 12 *Ligamens externes* du col, les *Ligamens acceſſoires* qui ſont au nombre de 12 environ; 3°. les *Trouſſeaux* ligamenteux, qui uniſſent les cartilages des vraies côtes au ſternum & ceux qui les uniſſent entr'eux.

Ligamens du baſſin.

Le baſſin a au moins 20 Ligamens, ſçavoir, le *long poſtérieur*, les deux *latéraux poſtérieurs*, les deux *courts poſtérieurs*, les deux *grands Sacro-Iſchiatiques*, les deux *petits Sacro-Iſchiatiques*, différens *petits Ligamens acceſſoires*, les deux *antérieurs ſupérieurs*, les deux *Membranes obturatrices*, les deux *Ligamens de* FALLOPE, l'*Anneau ligamenteux* de la ſymphyſe du pubis, les deux *petits Ligamens longitudinaux* du coccyx, les deux *petits Ligamens latéraux* du coccyx.

Ligamens de l'extrémité inférieure qui sont au nombre de 150.

Les Ligamens de l'extrémité inférieure sont, 1°. la *Membrane capsulaire*, &c. de la cavité cotyloïde, le *Ligament rond*, l'*Appareil ligamenteux* propre à cette cavité; le *Ligament transversal interne* de son bord, le *transversal externe*, les deux *Ligamens glanduleux*; 2°. les Ligamens du genou, le *latéral interne*, le *latéral externe long*, le *court*, le *capsulaire*, le *postérieur*, le *grand Ligament ailaire*, le *petit*, le *muqueux*, le *Ligament croïssé postérieur*, l'*antérieur*, les trois *Liens* du cartilage demi-lunaire externe, les deux de l'interne, le *Ligament transversal commun*; 3°. les Ligamens du tibia & du peroné, ceux de la tête du peroné, le *Ligament interosseux*, le *Ligament supérieur antérieur* de l'extrémité inférieure de ces Os, le *postérieur*, le *Ligament inférieur postérieur*, l'*antérieur*; 4°. les Ligamens du peroné avec le calcaneum & l'astragal, le *moyen*, l'*antérieur*, le *postérieur*; 5°. les Ligamens du tibia avec l'astragal, le calcaneum & le naviculaire, le *deltoïde*; 6°. ceux des Os du tarse, entre l'astragal & le calcaneum (la *Masse ligamenteuse*, le *Ligament perpendiculaire*, l'*oblique*, les deux *latéraux paralleles*), entre l'astragal & le naviculaire (le *Ligament large supérieur*, le *latéral interne*), entre le calcaneum & le naviculaire (les deux *obliques*, le *Trochleateur*, le *rond*), du calcaneum avec le cuboïde (les trois *supérieurs*, le *superficiel latéral*, les trois *inférieurs*), entre le naviculaire & le cuboïde (les trois *supérieurs*, le *latéral interne*, les quatre *plantaires*), entre le cuboïde & le cuneï-forme externe (le *superficiel supérieur*, les quatre *plantaires*), des cuneï-formes entr'eux (le *Plan ligamenteux supérieur*, les deux *plantaires*); 6°. les ligamens des Os du meta-tarse (le *Plan ligamenteux dorsal*), ceux de l'Os du meta-tarse du pouce avec le tarse (la *Bande ligamenteuse dorsale*, le *longitudinal*), du second Os du meta-tarse (les trois *dorsaux*, le *plantaire*, le *rhomboïde*, le *droit*), du troisiéme (le *Plan ligamenteux droit*, le *Trousseau oblique*, le *Ligament oblique*, le *profond*, le *latéral interne*, le *courbe*, le *droit*), du quatriéme Os (le *plat*, le *latéral*), du cinquiéme Os (le *transversal*), des Os du meta-tarse dans leur base (les trois *dorsaux*, les trois *latéraux*, les trois *plantaires*, le *plantaire commun*), les Ligamens de ces Os dans leur tête, ceux des phalanges (les vingt *Ligamens latéraux*, quatre pour chaque doigt); 7°. les Ligamens des Os sesamoïdes (leurs deux *Membranes ligamenteuses* & cartilagineuses, & leurs deux *Trousseaux ligamenteux*); 8°. les Ligamens des tendons des muscles qui se rendent dans le pied (la *Gaîne ligamenteuse*

singuliere,

ſinguliere, le *Ligament commun croiſé*, *celui* du tendon de l'extenſeur propre du pouce, *celui* des tendons des peroniers, le *Ligament en laniere,* la *Gaîne ligamenteuſe* du fléchiſſeur du pouce, le *Ligament* du tendon du petit peronier, les huit *Ligamens vaginaux* des quatre petits doigts, leurs quatre *Ligamens croiſés,* leurs quatre *Trouſſeaux obliques,* le *Trouſſeau ligamenteux* du pouce, les *Liens larges* des extenſeurs, les *Ligamens vaginaux* des fléchiſſeurs, le *Ligament externe,* le *Ligament latéral ſous-tendu,* &c.

Les parties molles ſont arrêtées par différens liens auſquels on donne auſſi le nom de ligamens; tels ſont les *Ligamens tranſverſes* (les *ronds* & les *plats*) des ſinus de la dure-mere, le *Ligament externe* des paupieres, les *deux* de l'oreille externe, le petit *Ligament ſupérieur* & l'*inférieur* des lévres, le *Ligament* de la luette, le *Frein* de la langue, le *Ligament ſuſpenſoire* du muſcle ſtylo-gloſſe, le *Ligament* du pharynx, les *trois Ligamens* de l'épi-glotte, les deux *Ligamens* entre l'os hyoïde & le cartilage thyreoïde, le *Ligament crico-thyreoïdien,* le *Ligament rond poſtérieur* des cartilages arytenoïdes, les *deux antérieurs,* leur *Ligament* commun, le *grand Ligament moyen* du foie, ſes deux *latéraux*, le *droit* & le *gauche,* les deux *petits Ligamens* du colon, l'*Expenſion* ligamenteuſe de la veſſie & ſes deux *Ligamens latéraux*, les *Ligamens* de la verge, le *Frein* du prépuce, les *Ligamens larges* de la matrice, ſes *Ligamens ronds,* les *Ligamens* des ovaires, ceux du clitoris, le *Ligament cutané* du coccyx, le *Ligament* de la poulie du grand oblique, le *Ligament ciliaire,* les *petits Freins* des ventricules latéraux du cerveau, &c. Ligamens des parties molles, 50 & plus.

De tout ceci il réſulte que quoiqu'on ne puiſſe pas donner un dénombrement exact de tous les ligamens, cependant leur nombre va à près de 800, dont les uns ſont pairs & les autres ſont ſymmétriques. Total des Ligamens.

Les *Aponévroſes* ſont, les 2 *palmaires,* les 2 *plantaires,* les 2 qui couvrent les muſcles de l'avant-bras dont l'aponévroſe du bi-ceps de chaque côté fait partie, les 2 qui couvrent les deltoïdes, les 2 tendues ſur le crotaphite, celle du crâne (l'*épi-crâne*), les 2 du dos, celles des muſcles du bas-ventre, les 2 gaînes aponévrotiques des cuiſſes & des jambes, &c. Enumération des Aponévroſes.

L'homme & la femme ont les mêmes muſcles, ſi on en excepte quelques-uns des parties de la génération. La plûpart ſont pairs, peu ſont ſinguliers & uniques. Il eſt aſſez difficile d'en aſſigner le Dénombrement des Muſcles.

nombre, parce qu'il varie dans différens sujets. Voici cependant à quoi on peut s'en tenir.

Les Muscles jumeaux communs.

2 *Abbaisseurs* des aîles du nez, ou les *Myrti-formes*.
2 *Abbaisseurs* des angles de la bouche, ou les *Triangulaires*.
2 *Abbaisseurs* de la lévre inférieure, ou les *Quarrés*.
2 *Abducteurs courts* du pouce de la main, ou les *Thenars*.
2 *Abducteurs des doigts* auriculaires, ou les *hypo-Thenars*.
2 *Abducteurs* des petits doigts du pied, ou les *para-Thenars*.
2 *Abducteurs* des index, ou les *demi-inter-Osseux* de l'index.
2 *Abducteurs longs* des pouces des mains, ou les *premiers Extenseurs* des pouces des mains.
2 *Abducteurs* des pouces des pieds, ou les *Thenars* des pouces des pieds.
2 *Adducteurs courts* des cuisses, ou les *Tri-ceps supérieurs*.
2 *Adducteurs longs* des cuisses, ou les *Tri-ceps moyens*.
2 *Adducteurs grands* des cuisses, ou les *Tri-ceps inférieurs*.
2 *Adducteurs* des os du méta-carpe des doigts auriculaires, ou les *meta-Carpiens*.
2 *Adducteurs* des pouces des mains, ou une partie des *meso-Thenars*.
2 *Adducteurs* des pouces des pieds, ou les *demi-inter-osseux* des index.
2 *Anconés*, ou les *petits Anconés*.
2 *Antérieurs* des oreilles.
2 *Anti-Tragiens*.
2 *Arytenoïdiens obliques*, ou les *crico-Arytenoïdiens supérieurs*, ou les *Arytenoïdiens croisés*, ou les *Aryteno-epi-Glottiques*.

2 *Basio-Glosses*.
2 *Bi-Ceps* des bras, ou les *Coraco-Radiaux*.
2 *Bi-Ceps* des cuisses.
2 *Brachiaux internes*.
2 *Buccinateurs*.

2 *Cerato-Glosses*, ou les *Kerato-Glosses*, ou une partie des *hyo-Glosses*.
2 *Cervicaux descendans*, ou les *Transversaires grêles*, ou les *Transversaires collateraux* du col.
2 *Chondro-Glosses*.
2 *Circonflexes* du voile du palais, ou les *Petro-Salpingo-Staphylins*, ou les *Salpingo-Staphylins internes*.
2 *Cleido-Mastoïdiens*, ou une partie des *Sterno-Mastoïdiens*.
2 *Coccygiens*, ou les *Sacro-Coccygiens*, ou les *Coccygiens postérieurs*.
2 *Complexus*.
2 *Compresseurs* des narines, ou les *Transversaux*, ou les *inférieurs*.
2 *Constricteurs inférieurs* du pha-

rynx, ou les *Thireo-Pharyngiens* & les *Crico-Pharyngiens*.

2 *Constricteurs* de l'isthme du gosier, ou les *Glosso-Staphylins*.

2 *Constricteurs moyens* du pharynx, ou les *Hyo-Pharyngiens* & les *Cephalo-Pharyngiens*.

2 *Constricteurs supérieurs* du pharynx, ou les *Mylo-Glosses*, les *Glosso-Pharyngiens*, les *Pterygo-Pharyngiens*, les *Genio-Pharyngiens* & les *Petro-Pharyngiens*.

2 *Coraco-Brachiaux*.

2 *Coraco-Hyoïdiens*, ou les *Omoplat-Hyoïdiens*, ou les *Costo-Hyoïdiens*, ou les *Omo-Hyoïdiens*.

2 *Corrugateurs* des sourcils, ou les *sur-Ciliers*.

2 *Couturiers*.

2 *Crico-Arytenoïdiens latéraux*.

2 *Crico-Arytenoïdiens postérieurs*.

2 *Crico-Thyreoïdiens*.

2 *Cruraux*.

2 *Cubitaux externes*.

2 *Cubitaux internes*.

2 *Cucullaires*, ou les *Trapezes*.

2 *Curvateurs* du coccyx.

2 *Deltoïdes*.

2 *Demi-Epineux* du dos.

2 *Demi-Tendineux*.

2 *Dentelés antérieurs*.

2 *Dentelés grands*.

2 *Dentelés postérieurs inférieurs*.

2 *Dentelés postérieurs supérieurs*.

2 *Di-Gastriques* du col, ou une portion des *Complexus*.

2 *Di-Gastriques* de la mâchoire inférieure.

2 *Droits* de l'abdomen.

2 *Droits abbaisseurs* des yeux.

2 *Droits abducteurs* des yeux.

2 *Droits adducteurs* des yeux.

2 *Droits* des cuisses, ou les *Droits antérieurs*.

2 *Droits élévateurs* des yeux.

2 *Droits grands* de la tête, ou les *grands Droits antérieurs*.

2 *Droits internes petits* de la tête, ou les *Droits antérieurs courts*, ou les *petits Droits antérieurs*.

2 *Droits latéraux* de la tête, ou les *premiers Transversaires antérieurs*.

2 *Droits grands postérieurs* de la tête, ou les *grands Droits*.

2 *Droits postérieurs* de la tête, ou les *petits Droits*.

2 *Extenseurs courts* des doigts du pied.

2 *Extenseurs communs* des doigts de la main.

2 *Extenseurs longs* des doigts du pied.

2 *Extenseurs grands* des pouces des mains, ou les *seconds Extenseurs* du pouce.

2 *Extenseurs petits* des pouces des mains, ou les *premiers Extenseurs* du pouce.

2 *Extenseurs propres* des doigts auriculaires ou des petits doigts.

2 *Extenseurs propres* des pouces des pieds, ou les grands extenseurs des pouces des pieds.

2 *Externes* du marteau, ou les *Antérieurs* du marteau.

2 *Epineux cervicaux*, ou les *Vertébraux internes* du demi-épineux.

2 *Epineux* du dos, ou les *grands Epineux* du dos.

2 *Fessiers grands.*

2 *Fessiers moyens.*

2 *Fessiers petits.*

2 *Fléchisseurs courts* des petits doigts des pieds, ou les *petits para-Thenars.*

2 *Fléchisseurs courts* des doigts des pieds, ou les *courts Fléchisseurs communs* des orteils, ou les *Perforés* du pied.

2 *Fléchisseurs courts* des pouces des mains, ou les *anti-Thenars*, ou les *demi-inter-osseux* des pouces.

2 *Fléchisseurs courts* des pouces des pieds, ou les *anti-Thenars.*

2 *Fléchisseurs longs* des doigts des pieds, ou les *Poplités*, ou les *Jarretiers.*

2 *Fléchisseurs longs* des pouces des mains, ou les *longs Fléchisseurs* du pouce.

2 *Fléchisseurs longs* des pouces des pieds.

2 *Fléchisseurs petits* des doigts auriculaires.

2 *Gemeaux inférieurs*, ou les *petits Jumeaux inférieurs.*

2 *Gemeaux supérieurs*, ou les *petits Jumeaux supérieurs.*

2 *Genio-Glosses*, ou les *Genio-Glosses* & les *Hyo-épi-Glottiques.*

2 *Genio-Hyoïdiens.*

2 *Grêles*, ou les *Grêles internes*, ou les *Droits internes.*

2 *Heliciens grands.*

2 *Heliciens petits.*

2 *Hyo-Thyreoïdiens*, ou *Thyro-Hyoïdiens.*

22 *Inter-Costaux externes*, premiers, seconds, troisiémes, quatriémes, cinquiémes, sixiémes, septiémes, huitiémes, neuviémes, dixiémes, onziémes, de chaque côté.

22 *Inter-Costaux internes*, premiers, seconds, troisiémes, quatriémes, cinquiémes, sixiémes, septiémes, huitiémes, neuviémes, dixiémes, onziémes, de chaque côté.

6 *Inter-Osseux postérieurs* des index, des doigts du milieu & des annulaires.

6 *Inter-Osseux supérieurs* des doigts du pied après le pouce, premiers, seconds, troisiémes, quatriémes.

8 *Inter-Osseux antérieurs* des doigts des mains, sçavoir, des index, des doigts du milieu, des annulaires & des auriculaires.

8 *Inter-Osseux inférieurs* des doigts des pieds après le pouce, sçavoir, des premiers, seconds, troisiémes.

10 *Inter-épineux* de la premiere & de la ſeconde, de la ſeconde & de la troiſiéme, de la troiſiéme & de la quatriéme, de la quatriéme & de la cinquiéme, de la cinquiéme & de la ſixiéme vertébres du col, ou les *petits Epineux* du col.

Inter-Epineux du dos, ou les *petits Epineux* du dos en nombre indéterminé.

Inter-épineux des lombes, ou les *inter-tranſ-Epineux* des lombes.

Inter-Tranſverſaires du dos, ou les *petits Tranſverſaires* du dos.

10 *Inter-Tranſverſaires* de la premiere & de la ſeconde, de la ſeconde & de la troiſiéme, de la troiſiéme & de la quatriéme, de la quatriéme & de la cinquiéme vertébres des lombes, & de la premiere du dos, ou les *Tranſverſaires* des lombes.

12 *Inter-Tranſverſaires poſtérieurs* de la premiere & de la ſeconde, de la ſeconde & de la troiſiéme, de la troiſiéme & de la quatriéme, de la quatriéme & de la cinquiéme, de la cinquiéme & de la ſixiéme, de la ſixiéme & de la ſeptiéme vertebres du col, ou les *petits Tranſverſaires* du col.

12 *Inter-Tranſverſaires antérieurs* de la premiere & de la ſeconde, de la ſeconde & de la troiſiéme, de la troiſiéme & de la quatriéme, de la quatriéme & de la cinquiéme, de la cinquiéme & de la ſixiéme, de la ſixiéme & de la ſeptiéme vertebres du col, ou une partie des *Tranſverſaires* du col.

2 *Laxateurs* du tympan, ou *Muſcles externes*, ou *ſupérieurs* du marteau.

2 *Levateurs* de l'anus, ou les *Releveurs* de l'anus.

24 *Levateurs courts* des côtes, ou les *ſur-Coſtaux*.

6 ou 8 *Levateurs longs* des côtes inférieures, ou les *ſur-Coſtaux*.

2 *Levateurs* de la lévre ſupérieure, ou la grande portion des *Inciſifs latéraux*, & les *Muſcles obliques* ou *latéraux*.

2 *Levateurs* de la lévre ſupérieure & des aîles du nez, ou les *Tranſverſaux* ou les *Inférieurs*.

2 *Levateurs* du menton, ou les *Inciſifs inférieurs*.

2 *Levateurs* du voile du palais, ou les *gloſſo-Staphylins*.

2 *Levateurs* de la paupiere ſupérieure, ou les *Releveurs propres*.

2 *Levateurs* de l'omoplate, ou les *Releveurs propres* de l'omoplate ou les *Angulaires*.

2 *Lingaux*, ou les *Fibres longitudinales* de la langue.

2 *Longs* du col.

2 *très-Longs* du dos, ou *longs-Dorſaux*.

8 *Lombricaux*, ſçavoir, deux des index, deux des doigts du milieu, deux des annulaires, & deux des auriculaires; ou les *Vermiculaires*.

8 *Lombricaux* des doigts des pieds, ſçavoir, 2 des premiers, 2 des ſeconds, 2 des troiſiémes, & 2 des quatriémes, ou les *Vermiculaires.*

2 *Multi-Fidiens* de l'épine, ou les *Vertebraux internes* du demi-Epineux ou *Tranſverſaire-Epineux* du col, les *demi-Epineux,* les *Tranſverſaires-Epineux* du dos, & les *Tranſverſaires Epineux* des lombes ou les *Sacrés.*
2 *Mylo-Hyoïdiens.*

2 *Nazaux* de la lévre ſupérieure.

2 *Obliques externes* de l'abdomen, ou les *grands Obliques* de l'abdomen.
2 *Obliques inférieurs* de la tête, ou les *grands Obliques* de la tête.
2 *Obliques inférieurs* des yeux, ou les *petits Obliques* des yeux.
2 *Obliques internes* de l'abdomen, ou les *petits Obliques* de l'abdomen.
2 *Obliques ſupérieurs* de la tête, ou les *petits Obliques* de la tête.
2 *Obliques ſupérieurs* des yeux, ou les *grands Obliques* des yeux, ou les *Trochleateurs.*
2 *Obturateurs externes.*
2 *Obturateurs internes.*
2 *Oppoſans* des pouces des mains, ou une partie des *Thenars.*
2 *Orbiculaires* des paupieres.

2 *Palato-Pharyngiens*, ou les *Spheno-Salpingo-Pharyngiens.*
2 *Palmaires courts.*
2 *Palmaires longs.*
2 *Pectinés.*
2 *Pectoraux*, ou les *grands Pectoraux.*
2 *Peroniers courts.*
2 *Peroniers longs.*
2 *Peroniers petits.*
2 *Plantaires*, ou *Jambiers grêles.*
2 *Profonds*, ou les *Perforans.*
2 *Pronateurs quarrés.*
2 *Pronateurs ronds.*
2 *Pſoas grands.*
2 *Pſoas petits.*
2 *Pterygoïdiens externes.*
2 *Pterygoïdiens internes.*
2 *Pyramidaux.*
2 *Pyri-formes.*

2 *Quarrés* des cuiſſes.
2 *Quarrés* des lombes, ou les *Triangulaires* des lombes.

2 *Radiaux externes courts.*
2 *Radiaux externes longs.*
2 *Radiaux internes.*
6 *Retireurs* de l'oreille, 2 *ſupérieurs*, 2 *moyens*, 2 *inférieurs* ou les *Abducteurs.*
2 *Rhomboïdes grands.*
2 *Rhomboïdes petits.*
2 *Ronds grands.*
2 *Ronds petits.*

2 *Sacro-Lombaires.*
2 *Salpingo-Pharyngiens*, ou les *Petro-Pharyngiens.*

2 *Scalenes antérieurs.*
2 *Scalenes latéraux.*
2 *Scalenes moyens.*
2 *Scalenes petits.*
2 *Scalenes postérieurs.*
2 *Solaires.*
2 *Sous-Claviers.*
2 *Sous-Epineux longs.*
2 *Sous-Scapulaires.*
2 *Sur-Epineux.*
2 *Splenius* du col.
2 *Splenius* de la tête.
2 *Stapediens*, ou *Muscles* de l'étrier.
2 *Sterno-Hyoïdiens.*
2 *Sterno-Mastoïdiens.*
2 *Sterno-Thyreoïdiens.*
2 *Stylo-Glosses.*
2 *Stylo-Hyoïdiens petits.*
2 *Stylo-Pharyngiens.*
2 *Sublimes* ou *Perforés.*
2 *Supinateurs courts.*
2 *Supinateurs longs.*
2 *Thyreo-arythenoïdiens.*
2 *Tibiaux antérieurs*, ou les *Jambiers antérieurs.*
2 *Tibiaux posterieurs*, ou les *Jambiers postérieurs.*
2 *Trachelo-Mastoïdiens*, ou les *petits Complexus*, ou les *Mastoïdiens latéraux.*
2 *Tragiens.*
2 *Transversaires cervicaux*, ou les *grands Transversaires* du col.
2 *Transverses* de l'abdomen.
2 *Transverses* des oreilles.
2 *Transverses* des pieds, ou les *Transversaux* des orteils.
2 *Transverses* du periné.
2 autres *Transverses* du periné, ou les *Prostatiques inférieurs.*
2 *Triangulaires* du sternum.
2 *Tri-Ceps* des bras, ou les trois *Anconés*; ou les *longs Extenseurs*, les *courts Extenseurs* & les *Brachiaux externes.*

2 *Temporaux*, ou les *Crotaphites.*
2 *Tenseurs* du tympan, ou le *Muscle interne* du marteau.
2 *Tenseurs* des gaînes du fémur, ou les *Muscles* du *Fascia-lata.*
2 *Vastes externes.*
2 *Vastes internes.*

2 *Zygomatiques grands.*
2 *Zygomatiques petits.*

Les Muscles singuliers.

L'*Aritenoïdien transverse.*
L'*Azygos* de la luette, ou les *Staphylins* ou *epi-Staphylins*, ou les *Staphylins* ou *epi-Staphylins moyens.*
Le *Diaphragme.*
L'*epi-Crâne*, ou les *Muscles frontaux & occipitaux.*
L'*Orbiculaire* de la bouche.
Le *Sphincter externe* de l'anus.
Le *Sphincter interne* de l'anus.

Les Muscles jumeaux particuliers à l'homme.

2 *Accelerateurs* ou *bulbo-Caverneux.*
2 *Compresseurs* des prostates, ou les *Prostatiques supérieurs.*

2 *Cremasteres.*
2 *Erecteurs* de la verge, ou *Ischio-Caverneux.*

Les Muscles jumeaux propres à la femme.

2 *Constricteurs* du vagin. 2 *Erecteurs* du clitoris.

Il n'est pas aussi facile de déterminer le nombre des vaisseaux que des autres parties, qui sont pour ainsi dire, circonscrites: voici pourquoi. Les vaisseaux sont des espéces d'arbrisseaux, dont le tronc fixé dans une partie, éléve ses branches & ses rameaux, & les distribue dans toutes ou dans différentes parties du corps: par conséquent nous n'entendons parler ici que des branches ou des rameaux principaux, ausquels les Anatomistes ont donné différens noms.

Nombre des Arteres.

Il y a deux principaux troncs d'*Arteres*, la *pulmonaire* & l'*Aorte.* L'artere pulmonaire se divise d'abord en deux branches, une *droite*, & l'autre *gauche*; chacune de ses branches se subdivise en un grand nombre de *Rameaux*, dont chacun en fournit un plus grand nombre, qui eux-mêmes se ramifient, de maniere qu'on n'a pas encore indiqué le dernier terme de ces ramifications qui se perdent toutes dans le poumon.

L'*Aorte* pousse d'abord au cœur les deux *Arteres coronaires*; puis s'éleve pour se courber & jette trois grosses *Arteres*, la *Souclaviere droite*, la *gauche*, & la *Carotide gauche*; elle descend dans la poitrine, (prend le nom d'*Aorte inférieure*) où elle est d'abord percée dans le fœtus du *Conduit artériel* qui va s'emboucher dans l'Artere pulmonaire; elle envoye ensuite au poumon l'*Artere bronchïale*, les *æsophagiennes* à l'œsophage, la *Pericardine gauche*, les 18 à 20 *Arteres inter-costales*, les deux *dia-phragmatiques*, la *cœliaque*, la *Mesentérique supérieure*, la *Mesentérique inférieure*, les deux *Arteres spermatiques* qui viennent quelquefois des deux *Arteres renales* ou *émulgentes* que jette aussi l'Aorte, les dix *Arteres lombaires*, l'*Artere sacrée moyenne*, les deux *Iliaques*, la *droite* & la *gauche.*

Les deux CAROTIDES se divisent chacune en deux, la *Carotide interne*, & l'*externe*; la *Carotide externe* produit la *Thyreoïdienne supérieure*, la *Pharyngée*, la *Linguale*, la *Labiale*, la *Temporale* superficielle, la *Maxillaire* interne & l'*Occipitale*; quelquefois la *Laryngée* qui sort d'autres fois de la Thyroïdienne. De la Labiale ou de la *Maxillaire externe* naissent la *Palatine*, la *Sous-Mentoniere*,

la

la *Musculaire* de la lévre inférieure, la *Coronaire* de la lévre inférieure, la *Coronaire supérieure*, l'*Angulaire*, les *Frontales moyennes*, &c. L'Occipitale jette l'*Auriculaire postérieure* qui produit la *Stylo-Mastoïdienne*, d'où provient la *Coronaire auditive* qui fournit la *Tympanique*. De la Temporale superficielle partent les *Frontales latérales* ou la *Temporale antérieure*, & la *Temporale postérieure*. La Maxillaire interne produit l'*Artere épineuse* de la dure-mere, la *Maxillaire inférieure*, les *Pterygoïdiennes*, la *Temporale profonde externe*, la *Temporale profonde interne*, la *Buccale*, l'*Alveolaire*, la *sous-Orbitaire*, la *Palatine*, la *Pharyngée supérieure*.

La *Carotide interne* jette principalement l'*Artere ophthalmique*, la *Cérébrale antérieure* & la *postérieure*, & concourt à former la Basilaire.

De la *sou-Claviere droite* part la *Carotide droite* ; l'une & l'autre *sou-Clavieres* poussent ensuite la *Vertébrale*, la *Mammaire interne*, l'*inter-Costale supérieure*, *la Scapulaire supérieure*, la *Cervicale superficielle*, la *Cervicale profonde* & la *Thyreoïdienne inférieure*.

Les *Vertébrales* fournissent les *Arteres épinieres* & les *Meningées*, se réunissent pour former la *Basilaire* qui jette les *Auditives*, &c.

Les *Mammaires internes* produisent les *Bronchiales*, les *Médiastines*, les *Thymiques*, &c.

La *Thyreoïdienne inférieure* pousse la *Scapulaire transverse*, la *Transversaire* du col, la *Cervicale antérieure*.

L'*Artere axillaire*, qui est la continuation de la sou-Claviere, donne naissance à la *Thorachique supérieure* ou à la *Mammaire externe*, à la *Thorachique moyenne*, à la *latérale postérieure*, à la *Scapulaire inférieure*, à la *Circonflexe cubitale*, à la *Circonflexe radiale*.

L'*Artere radiale* produit la *Recurrente brachiale externe*, les *Musculaires* de l'avant-bras, la *Dorsale* de la main, &c.

De l'*Artere cubitale* se détachent la *Récurrente brachiale interne*, l'*inter-Osseuse interne* & *externe*, la *Capsulaire cubitale* ; de l'inter-Osseuse interne, la *Nourriciere* ou la *Médullaire* & plusieurs autres rameaux ; de l'inter-Osseuse externe, la *Circonflexe* du cubitus, la *Récurrente brachiale postérieure*, la *Médullaire* ou *Nourriciere cubitale*, & plusieurs autres rameaux. La Cubitale pousse après cela *quatre Rameaux* principaux aux doigts, & plusieurs autres *petits* dans la paume de la main.

De la *Cœliaque* partent les *Phréniques* ou *dia-Phragnatiques*, les *Capsulaires* (une petite *Coronaire stomachique*), la *Coronaire stomachique supérieure*, la *Splenique* (les *Vaisseaux courts*, la *Gastro-Epiploïque gauche* & les *Epiploïques gauches*), l'*Hépatique* (la *moyenne*, la *biliaire*, la *Cystique*, la *Pancreatico-Duodenale*, la *Gastro-Epiploïque droite*.

La *Mesenterique supérieure* produit les *Coliques moyennes, droites* & *gauches* ; l'*Ileo-Colique*, la *grande Colique*, &c.

La *Mesenterique inférieure* pousse la *Colique recurrente*, l'*Hemorrhoïdale interne*, &c.

Les *Iliaques* se divisent en *Iliaques externes*, & en *internes* ou en *hypo-Gastriques*.

Les *Ombilicales* dans l'adulte, les *petites Iliaques*, les *Honteuses internes*, les *Obturatrices*, les *Fessieres*, les *Sciatiques*, les *Honteuses communes*, l'*Hemorrhoïdale externe*, sont des productions des *Hypo-Gastriques*.

On voit partir des *Iliaques externes*, les *épi-Gastriques*, les *Iliaques coronaires*, les *Crurales*.

Des *Crurales* naissent la *Crurale antérieure* & la *postérieure* qui produit la *Poplitée*, la *Tibiale postérieure*, l'*antérieure*, la *Peroniere*, la *Plantaire* tant *interne* qu'*externe*, &c.

Nombre des Veines.

Il est assez difficile de déterminer le nombre des *Veines*, par rapport à leurs fréquentes variétés ; c'est là sans doute la raison pour laquelle les Anatomistes se sont moins étudiés à les fixer. On peut les distinguer en *cutanées* qui rampent sous la peau sans être accompagnées d'arteres, & en *Veines* qui accompagnent les arteres.

Les principales *Veines* du col & de la tête sont les *Jugulaires externes*, les *internes*, la *Faciale*, la *Préparate* & toutes les autres qui prennent leur nom des arteres qu'elles accompagnent.

Les *Veines* les plus remarquables de l'extrémité supérieure sont la *Salvatelle*, la *Céphalique*, la *Basilique*, la *Cubitale*, la *Profonde*, & toutes les autres nommées comme les arteres ausquelles elles sont adossées.

Les *Veines* du tronc sont la *Veine cave supérieure*, les *Pulmonaires*, l'*Azygos*, la *Veine cave inférieure*, la *Veine porte ventrale*, la *Veine porte hépatique*, & les autres qui répondent aux arteres.

La *Saphene*, la *Surale* & un grand nombre d'autres *Veines* rapportent le sang de l'extrémité inférieure.

Nombre de Nerfs.

Les cordons de Nerfs qui enfilent les trous de la base du crâne sont au nombre de 28, 14 de chaque côté; 1°. les deux *Nerfs olfactifs*, ou la premiere *Paire;* 2°. les deux *Nerfs optiques*, ou la seconde *Paire;* 3°. les deux *Moteurs*, ou la troisiéme *Paire;* 4°. les deux *Pathétiques*, ou la quatriéme *Paire;* 5°. les six cordons des *tri-Jumeaux*, ou de la cinquiéme *Paire;* 6°. les *Dédaigneurs*, ou la sixiéme *Paire;* 7°. les deux *inter-Costaux*, ou *grands Symphatiques;* 8°. les deux *Nerfs auditifs* ou *petits Symphatiques;* 9°. la *Paire vague* ou la huitiéme *Paire*, ou les deux *Symphatiques moyens;* 10°. les deux *Nerfs accessoires* de la huitiéme paire, ou les deux *Recurrens* de l'épine, ou les deux *Nerfs spinaux;* 11°. les deux *Nerfs hypo-Glosses externes* ou *grands hypo-Glosses*, ou la neuviéme *Paire;* 12°. les deux *sous-Occipitaux* ou la dixiéme *Paire.*

Soixante autres cordons, trente à droite & trente à gauche, sortent par les trous inter-vertébraux; les sept *Paires cervicales*, les douze *dorsales*, les cinq *lombaires*, & les six *sacrées.*

Toutes se divisent en un certain nombre de filets principaux, ausquels on a donné des noms particuliers; telles sont 1°. les branches de la cinquiéme paire de Nerfs, l'*Orbitaire* ou l'*Ophthalmique* & ses rameaux (le *Frontal* ou *sur-Cilier*, le *sur-Trochleateur*, le *Nasal*, le *sous-Trochleateur*, &c.), le *Maxillaire supérieur* & ses rameaux (le *sous-Cutané*, le *Vidian*, le *Palatin*, l'*Alveolaire* ou le *Dentaire postérieur*, le *sous-Orbitaire*, &c.), le *Maxillaire inférieur* & ses rameaux (le *Masseterique*, le *Temporal profond antérieur*, le *postérieur*, le *Buccinateur*, le *Pterygoïdien*, le *Lingual*, le *Temporal superficiel*, &c.); 2°. les branches de la septiéme paire, la *Portion molle*, la *Portion dure* & ses rameaux (le *Mentonier*, le *sou-Mentonier*, le *Labial*, le *sous-Orbitaire*, le *sur-Orbitaire*, la *Corde* du tambour, &c.); 3°. les rameaux de la huitiéme paire, le *Guttural*, le *Laryngien*, le *Musculaire*, le *Recurrent*, les *Cardiaques*, les *Pulmonaires*, les *Œsophagiens*, *les Stomachiques*, &c.; 4°. les Nerfs du bras, sçavoir, le *Cutané* du bras, le *Cutané* de l'avant-bras, l'*Axillaire*, le *Musculo-Cutané*, le *Radial*, le *Cubital*, le *Médian*, & tous leurs rameaux; 5°. les Nerfs de l'extrémité inférieure, l'*Obturateur*, le *Crural*, le *Sciatique*, le *Poplité*, le *Sciatique interne*, ou le *Poplité interne*, l'*externe*, le *Saphene*, le *Plantaire interne*, l'*externe*, &c.; 6°. tous les Nerfs qui partent des *Plexus cervicaux*, *cardiaque*, *pulmonaire*, *stomachique*, *semi-Lunaire*, *hépatique*, *splenique*, *Rénal*, *Mesenterique supérieur* & *inférieur*, *hypo-Gastrique*, &c.

Autres Vaisseaux excréteurs.

Il y a un grand nombre de vaisseaux excréteurs dont les divisions & les subdivisions ne sont pas déterminées; tels sont les rameaux des *Conduits salivaires*, du *Conduit hépatique*, qui uni au *Conduit Cystique* forme le *Canal cholidoque*; du *Conduit pancréatique* & d'un grand nombre d'autres qui répondent à des réservoirs ou à des glandes.

Vaisseaux lymphatiques Veines lactées, &c.

Non seulement on met au nombre des *Vaisseaux lymphatiques* les dernieres ramifications des arteres dans lesquelles le sang ne paroît plus rouge, mais encore les extrémités des veines qui répondent à ces arteres, les *Veines lactées* du mesentere, toutes les autres qui rapportent la lymphe de toutes les parties du corps & la déposent dans le *Canal thorachique*. Les *Vaisseaux secrétoires* de même que les *Vaisseaux exhalans*, sont encore des extrémités des arteres. Les *Veines absorbantes* ou les *Pores absorbans* ne sont autre chose que les extrémités des veines qui aboutissent à la peau, ou dans quelque cavité ou réservoir intérieur du corps.

Voici les Glandes ausquelles on a donné quelques noms particuliers.

Glandes de la tête.

Les *Glandes* de la tête sont celles de PACCHIONI, la *pineale*, la *pituitaire*, les deux *parotides*, les deux *maxillaires*, les deux *sub-Linguales*, les *linguales*, les *labiales*, les *palatines*, les *buccales*, les deux *lacrymales*, les *Glandes sebacées* de MEIBOMIUS, les deux *Amygdales*, les *Glandes muqueuses* de la membrane pituitaire des narines, les *Cerumineuses* du conduit de l'oreille, &c.

Glandes du col.

On observe dans le col les deux *Thyreoïdiennes*, les *Bronchiales*, les *Jugulaires* dans la partie antérieure du col, les *Occipitales*, les *Cervicales*, les deux *Arytenoïdiennes*, les *Tracheales*, &c.

Glandes de la poitrine.

Dans la poitrine le *Thymus*, les *Glandes bronchiales*, la *Glande dorsale*, &c.

Glandes de l'abdomen.

Dans le bas-ventre le *Pancreas*, les deux *Reins succenturiaux*, les *Glandes mesenteriques*, les *intestinales* de BRUNNER & de PEYER, les *gastriques*, les *lombaires*, les *iliaques*, les *sacrées*, les *hépatiques*, les *spleniques*, les *cystiques*, les *Glandes* de la veine porte, les *épiploïques*, les *vesiculaires*, les deux *Glandes de* COWPER, *celles de* LITTRE, les *Glandes odoriférantes* de TYSON, les *Prostates*, les *Glandes des vesicules séminaires*, *celles de l'urethre*, les *Glandes des nymphes*, les *vaginales*, les *Œufs* de NABOTH, le *Placenta*.

Glandes des extrémités.

Les *Glandes* des extrémités sont les *axillaires*, les *inguinales*,

les *ſynoviales*, les *cutanées*, les *ſebacées*, &c.

Il y a encore d'autres Glandes que l'on met au nombre des *Viſceres;* telles ſont, 1°. le *Cerveau,* dont le *Cervelet,* la *Moëlle allongée*, la *Moëlle épiniere*, le *Corps calleux*, la *Voûte à trois piliers,* la *Cloiſon tranſparente,* les *Cornes d'Ammon* ou de *belier,* le *Plexus choroïde,* les *Corps cannelés,* les *Couches des nerfs optiques,* les deux *Freins* placés entre ces éminences, les *Ventricules latéraux,* leurs *Sinus antérieurs* & les *poſtérieurs,* le *troiſiéme Ventricule,* la *Commiſſure antérieure,* la *Commiſſure poſtérieure,* l'*Entonnoir,* la *Tige pituitaire,* le *Natès,* les *Têtès,* la *grande Valvule* du cerveau, l'*Aqueduc* de Sylvius, l'*Anus,* le *Vulva,* la *Fente* qui conduit à l'entonnoir, le *quatriéme Ventricule,* ſes quatre *petites Foſſes,* ſa *fente,* le *Calamus ſcriptorius* ou *Bec* de plume, ſes deux *Valvules,* les *Eminences orbiculaires,* les *Peduncules* ou les *Cuiſſes* du cerveau, *celles* du cervelet, la *Protuberance annulaire* ou le *Pont* de *Varole,* les *Corps pyramidaux antérieurs,* les *poſtérieurs,* les *Corps olivaires,* &c. ſont partie : 2°. le *Foye,* ſes *Lobes,* ſes *Eminences innominées,* ſon *Lobe* de Spigelius, la *Capſule* de *Gliſſon,* ſes *Conduits hepato-cyſtiques,* ſa *Veſicule* du fiel, &c. : 3°. la *Rate ;* 4°. les *Reins* dont les *Tuyaux urinaires* de Bellini qui ſe terminent par des *Papilles* ou des *Caroncules* ſont partie ; on y rapporte encore le *Baſſinet,* les *Uretheres,* la *Veſſie* & ſon *Spincter,* &c. Glandes miſes au nombre des Viſceres.

Les parties que l'on regarde plus particulierement comme des *Viſceres,* ſont le *Poumon*, dont les parties ſont la *Trachée artere,* les *Bronches,*&c. ; le *Cœur* dans lequel on obſerve deux *Ventricules,* deux *Oreillettes*, deux *Sinus*, les *Valvules mytrales*, les *tri-Cuſpides,* les *demi-Lunaires,* la *Valvule* d'Eustachi & ſes *Cornes,* le *Trou ovale,* l'*Iſthme* de Vieussens, la *Foſſe* de Morgagni ; les *Cornes* de la *Valvule* qui bouche le trou ovale, le *Sinus coronaire*, les *Colonnes charnues,* les *Piliers tranſverſaux,* les *Cordes tendineuſes,* le *Reſeau*, la *Cloiſon* des ventricules, &c. ; le *Pharynx*, l'*Œſophage,* l'*Eſtomac* (dans lequel on diſtingue l'*Orifice cardiaque,* le *Pylore,* la *grande* & la *petite Courbure,* &c.), les *Inteſtins grêles* (le *Duodenum*, le *Jejunum*, l'*Ileon*), les *gros* (le *Cœcum*, ſon *appendice vermiculaire* & ſa *Valvule*, le *Colon*, le *Rectum*) qui ſe terminent par l'*Anus.* Viſceres.

Un grand nombre d'autres parties compoſées ont été appellées *Organes,* tels que ſont tous ceux des ſens. L'*Oeil* & toutes ſes Organes des ſens.

parties (les *Paupieres*, les *Cils*, la *Membrane ſemi-lunaire*, les *Tarſes*, les *points Lacrymaux*, le *Sac Lacrymal*, le *Conduit des larmes*, l'*Albuginée* ou la *Conjonctive*, la *Cornée opaque*, la *tranſparente*, la *Choroïde*, l'*Uvée*, l'*Iris*, la *Pupille*, ſon *Sphincter*, les *Procès ciliaires*, le *Ligament cilier*, le *Cercle artériel* & *veineux*, les *Conduits noirs*, la *Chambre antérieure*, la *poſtérieure*, la *Retine*, l'*Humeur aqueuſe*, la *vitrée*, le *Criſtallin*, l'*arachnoïde*, &c.), ſont un organe; l'*Oreille* & toutes ſes parties (l'*Oreille externe* (l'*Helix*, l'*Art-helix*, le *Tragus*, l'*Anti-tragus*, la *Foſſe naviculaire* & la *Conque*, le *Conduit auditif*, le *Corps réticulaire* de VALSALVA), *la Membrane* du tambour, la *Corde* du tympan, la *Cuiſſe*, la *Trompe* d'EUSTACHI, l'*Aqueduc* de FALLOPE, la *Fenêtre ronde*, l'*ovale*, le *Labyrinthe* ou les *Canaux demi-circulaires*, le *Veſtibule* & le *Limaçon*, ſa *Lame ſpirale*, ſon *Noyau* & ſes *Echelles*, le *Conduit auditif interne*, ſon *Cul de ſac*, ſes *Oſſelets*, ſes *Vaiſſeaux*, ſes *Glandes*, ſes *Muſcles*, &c.); les *Narines* & toutes leurs parties (le *Nez*, ſon *Dos*, ſa *Racine*, ſa *Pointe*, ſes *Aîles*, ſa *Cloiſon*, les *Narines antérieures*, les *poſtérieures*, les *Cornets*, la *Membrane pituitaire* ou de *Schneider*, les *Sinus* qui s'y ouvrent, *les Sinus muqueux*, les vaiſſeaux, &c.); la *Langue* & ſes parties (ſa *Racine*, ſa *Pointe*, ſon *Frein*, ſes *Papilles*, ſon *Trou borgne*, ſes muſcles, ſes vaiſſeaux, ſes glandes, &c.); la *Peau* & ſes parties (l'*épi-Derme*, les *Ongles*, les *Poils* & leurs *Bulbes*, le *Corps muqueux* d'ALBINUS, le *Corps réticulaire* de MALPIGHI, ſon *Pannicule graiſſeux*, ſes *Papilles* ou ſes *Houppes*, &c.).

Organes de la voix & de la parole.

Outre les Cartilages du larynx, ſes Muſcles, ſes Vaiſſeaux, ſes Glandes dont nous avons parlé ci-devant, on y obſerve encore les *Ventricules*, la *Glotte*, ſa *Fente poſtérieure*, &c.; dans la *Bouche* s'obſervent ſon *Ouverture*, les deux *Lévres*, les deux *Angles*, les *Gencives*, le *Palais*, le *Voile mobile* du palais, la *Luette*, & d'autres parties dont nous avons parlé ailleurs.

Parties de la génération de l'homme.

Les parties que l'on fait entrer dans la deſcription des parties génitales de l'homme ſont le *Scrotum*, ſon *Raphé*, le *Dartos*, ſa *Cloiſon*, le *Corps Pampini-forme* ou *pyramidal*, les *Teſticules*, le *Corps* d'HYGMOR, les *épi-Didymes* ou les *para-States*, le *Canal déférent* ou *éjaculatoire*, les *Veſſicules ſéminales*, les *Proſtates*, la *Verge*, ſes deux *Corps caverneux* ou *ſpongieux*, leur *Cloiſon*, le *Gland* & ſa *Couronne*, le *Prépuce* & ſon *Frein*, l'*Urethre* & ſon *Bulbe*, &c.

Voici ce qu'on obſerve dans les parties de la génération de la femme ; la *Vulve*, l'*Orifice*, ſon *Frein*, le *Periné*, les *grandes Lévres*, le *Mont* de Venus, le *Clitoris*, ſon *Gland*, ſes deux *Cuiſſes*, ſes deux *Corps caverneux*, les *Nymphes*, les *Papilles nerveuſes*, l'*Orifice* du vagin, le *Vagin*, l'*Hymen*, les *Caroncules myrti-formes*, les *Lacunes* de GRAAF, les *Rides* du vagin & ſes *Lacunes*, la *Matrice* & ſon *Orifice*, les *Ovaires*, le *Ligament rond*, le *large*, les *Trompes* de FALLOPE & leur *Morceau déchiré*, &c.

Parties de la génération de la Femme.

Le *Placenta* & ſes Membranes (le *Chorion*, l'*Amnios*, l'*Allantoïde*) le *Cordon ombilical* composé des *Arteres ombilicales*, de la *Veine ombilicale* & de l'*Ouraque*, & d'autres particularités dans différentes parties, diſtinguent le fœtus de l'adulte.

Parties particulieres au Fœtus.

Il nous reſte à parcourir les différentes membranes.

Tous les Os, excepté les dents, ſont couverts du *peri Oſte*, quelques cartilages du *peri-Chondre*, & toutes les articulations ſont garnies d'une *Membrane capſulaire*.

Membranes des Os & de leur partie.

Quoique les Muſcles n'ayent point à proprement parler de membrane particuliere, cependant lorſqu'ils ſont ſéparés des autres parties dans la diſſection, le tiſſu cellulaire paroît former autour une *membrane particuliere*.

Membranes des Muſcles.

Les arteres ont trois *Membranes*, la *cellulaire*, la *tendineuſe* & la *vitrée* ; le tuyau des veines ſe ſépare difficilement en plus de deux *Membranes*, dont l'intérieure paroît former par ſes replis dans leur cavité les différentes ſoupapes qui s'y obſervent ; il en eſt preſque de même de tous les autres conduits membraneux, des ureteres, des pores biliaires, des conduits ſalivaires, &c.

Membranes des Vaiſſeaux.

Le *Peritoine* eſt l'enveloppe générale de toutes les parties renfermées dans le bas-ventre ; le foye, la rate, n'ont pas d'autre *Membrane propre* que celle qui paroît continue au péritoine ; l'eſtomac & les inteſtins ont auſſi leur *Membrane extérieure commune* continue au péritoine, & ce n'eſt qu'après les en avoir dépouillés qu'on découvre leur *Membrane muſculeuſe ;* puis ſous celles-là leur *nerveuſe* ou leur *cutanée* & enſuite leur *veloutée ;* on découvre auſſi ces trois eſpéces de *Membranes* dans la veſicule du fiel, dans la veſſie. Les reins ont une *Membrane propre ;* la matrice eſt tapiſſée extérieurement par le péritoine ; le teſticule a trois *Membranes*, la *muſculaire*, la *vaginale* & l'*albuginée ;* les Veſicules ſéminaires ſont compoſées d'une membrane forte, &c.

Membranes du bas-ventre.

Trois ſacs tapiſſent le dedans de la poitrine & en couvrent les

Membranes de la poitrine.

parties; ce sont les *deux Plévres* qui s'étendent le long des parois intérieurs du thorax, & forment ou sont continues à la *Membrane* propre du poumon; le *Pericarde* qui forme autour du cœur une espéce de sac & paroît se continuer ou former la membrane propre du cœur.

Membranes de la tête.

Le dedans de la bouche, des narines, du gosier, &c. est tapissé d'une membrane continue à la peau extérieure, dont la structure est simplement un peu différente sur la langue, dans les narines, & qui se continue d'un côté dans le larynx, la trachée artere & toute sa suite, & de l'autre tapisse le pharynx, l'œsophage, & se continue à la membrane nerveuse & à la veloutée des intestins. L'oreille a sa *Membrane du tympan;* les cerveau ses trois *Membranes,* la *pie-mere,* l'*arachnoïde* & la *dure-mere,* dont les productions principales sont la *Faux,* la *Tente,* l'*Entonnoir* pour la fausse orbitaire, son *Canal* pour la moëlle épiniere & tous les *tuyaux* qu'enfilent les nerfs à la sortie du crâne & de l'épine.

Presque toutes ces membranes résultent du *Tissu cellulaire* qui unit ensemble toutes les parties, comme nous le verrons ailleurs.

Voilà le tableau général de toutes les parties que nous avons à décrire; nous ne pouvions nous dispenser d'entrer dans ce détail, moins pour faire une énumération exacte de toutes les parties, que pour faire entrevoir d'un seul coup d'œil le champ que nous avons à parcourir, & pour rendre raison de l'ordre auquel nous avons crû qu'il étoit à propos de nous assujettir, afin de faciliter l'étude d'un art dont la pratique est dégoûtante & la théorie peu lumineuse si elle est superficielle & n'est accompagnée de la pratique, qui est la seule qui puisse la rendre sûre. C'est donc pour franchir une partie des difficultés que nous allons entrer dans quelque détail sur l'origine des noms des parties, puisqu'il est aussi indispensable en Anatomie d'indiquer chaque partie par un nom particulier, qu'il l'est dans l'histoire de conserver les noms des Héros qui en font le sujet.

Difficultés des noms, & d'où viennent.

Ce qui rend difficile l'étude de la description des parties solides du corps humain, ce sont, dit-on, les noms de ces parties, qui la plûpart dérivés du Grec & du Latin paroissent barbares à ceux qui ne sont pas instruits de ces deux Langues. Ne pourroit-on pas, dit un François, se faire également entendre avec des termes plus connus? Quoi de plus ridicule, dit un Allemand, que de voir nos Traités d'Anatomie en Langue vulgaire bigarrés de termes Latins?

Latins ? Si la difficulté étoit réelle, elle mériteroit attention, & il n'y auroit pas moins de mérite à faciliter de ce côté l'étude de l'Anatomie qu'à y faire des découvertes.

Mais eſt-ce bien là la ſource du mal ? & ſi tous ces prétendus noms retardent en quelque façon les vraies connoiſſances anatomiques, n'eſt-ce pas plutôt parce qu'ils gâtent l'eſprit de ceux qui s'en ſont uniquement meublé la mémoire ? Un Etudiant lit ou entend faire la deſcription d'une partie ; la ſingularité du nom de cette partie entraîne toute ſon attention, le nom ſeul l'occupe ; & lorſqu'une fois il s'eſt chargé la tête de deux ou trois cens termes, toute ſa doctrine ne roule que ſur ces mots, il ne s'embarraſſe plus de ſçavoir les choſes, peu lui importe de connoître quelle eſt la figure, la grandeur, la ſituation, la connexion & tous les autres différens rapports de chaque partie : c'eſt là le plus grand mal. Nous ne pouvons cependant nous empêcher de convenir avec le grand BOERHAAVE, que SYLVIUS & RIOLAN ont rendu quelques ſervices à l'Anatomie, en donnant des noms à un très-grand nombre de parties, ſur tout lorſque ces noms ſont aſſez heureux pour préſenter en un ſeul mot ce que les Anciens ne pouvoient exprimer que par de longues périphraſes. En effet, GALIEN, VESALE & leurs ſectateurs indiquoient avec ces périphraſes, par *premier, ſecond, troiſiéme*, &c., des Os, des Muſcles, &c. auſquels on a depuis donné des noms particuliers, plus capables à la vérité d'en fixer les dépendances, mais qui par l'abus qu'on en fait, ont moins concouru à donner des connoiſſances profondes d'Anatomie, qu'à en apprendre le jargon.

Les principes des ſciences & des arts ne demandent-ils à être ſimplifiés que juſqu'à un point, au-delà duquel on en perd l'eſprit, par le trop de ſimplicité avec laquelle on expoſe ces principes ? N'eſt-ce pas là la raiſon pour laquelle l'ordre qu'a ſuivi Euclide dans ſes Elémens de Géométrie, eſt regardé comme le meilleur par les connoiſſeurs en ce genre, quoiqu'il en ait paru depuis lui un très-grand nombre dans leſquels cette ſcience paroît traitée avec plus de ſimplicité ? Ne peut-on pas dire de même que GALIEN a ſuivi dans la deſcription qu'il nous a donnée des parties du corps humain, un meilleur ordre qu'on n'a fait depuis lui en voulant trop ſimplifier ; c'eſt ce que nous avons examiné ailleurs.

Ces noms qui ſont une deſcription abrégée & plus ou moins prochaine de la partie dont ils font naître l'idée, lorſqu'on les pro-

nonce, devoient être dérivés de la Langue Grecque par bien des raisons; la premiere parce que c'est des Grecs que nous tenons les premiers Traités d'Anatomie, & que quoique ces Traités ne fussent pas chargés d'un aussi grand nombre de noms que le sont ceux des Modernes, les Grecs avoient néanmoins donné des noms à quelques parties principales, noms qu'on a depuis scrupuleusement traduits dans toutes les Langues dans lesquelles les ouvrages des Grecs ont été transmis; soit à cause du rapport de ces Langues avec la Grecque, soit pour faciliter l'intelligence de ces ouvrages, & ne point surcharger la mémoire par de nouveaux noms qu'on auroit été obligé d'introduire; soit qu'effectivement la plûpart fussent si représentatifs de la partie qu'ils indiquent, qu'il n'eût pas été possible d'en trouver d'aussi caractéristiques dans une autre Langue.

En second lieu, la Langue Grecque est de toutes les Langues sçavantes la plus propre pour la composition des noms; on peut en Grec contracter deux, trois & même quatre mots en un seul, ce qu'il n'est pas possible de faire aussi heureusement en toute autre Langue; un mot seul dérivé du Grec représente souvent des choses qu'on n'eût pu indiquer en Latin, en François, ou en toute autre Langue, que par de longues phrases & des circonlocutions.

3°. Comme l'Anatomie a passé des Grecs chez les Latins, qu'elle s'est depuis perfectionnée, qu'on a découvert un grand nombre de parties qui n'étoient pas connues des Anciens, & que la plûpart des Auteurs de différentes nations ont écrit leurs ouvrages en Latin; c'est là pourquoi la plûpart des noms des parties sont encore dérivés du Latin, & que malgré ce que l'on ajoûte devant un mot pour en altérer la signification, & la maniere particuliere dont ces mots se terminent dans chaque Langue, on distingue encore dans ces noms leur premiere origine; c'est là ce qui leur donne cet air étranger vis-à-vis la plûpart des personnes qui les entendent prononcer, soit par rapport à ce qu'ils sont particuliers à l'art, soit parce que leur formation n'a pas d'analogie avec celle des autres noms. Ce sont ces préfixes & ces affixes qui ont donné un air différent à ces noms dans les différentes Langues. Quelque rudes que soient les mots *Pharynx* & *Larynx*, on les conserve dans toutes les Langues; ils sont Allemands, François, Italiens, Anglois. Ne seroit-ce pas un avantage qu'on en eût fait de même de tous les autres; puisqu'au moyen de certains signes on fût convenu de

les lier enſemble ou de les ſéparer, comme ont fait les Algébriſtes, dont les raports généraux des a. b. c. x. y. ſont entendus des Algébriſtes de toutes nations, quoiqu'indiqués par un François qui ne ſçait écrire qu'en ſa Langue?

Nous ne pouvons cependant nous empêcher d'avouer que tous ces noms ont des difficultés qu'on peut applanir, ſoit en en faiſant voir la compoſition, ſoit en développant mieux qu'on n'a fait juſqu'à préſent les conventions des Anatomiſtes. Qu'on ne s'attende néanmoins pas avec tous ces ſecours à entendre ſur le champ la ſignification de chaque terme d'art, qu'autant que ces termes auront du rapport avec les choſes que l'on connoît, ou que l'on connoîtra les choſes qu'ils repréſentent. Je n'entends pas, me diſoit-on un jour, ce que c'eſt que le *MUSCLE ſterno-Maſtoïdien;* je le crois, répondis-je, & cela par deux raiſons, la premiere, de ce que ce mot-là n'a aucun rapport avec ce que vous connoiſſez, & la ſeconde, de ce que vous n'avez peut-être jamais étudié l'Anatomie, car vous ſçauriez ce que c'eſt que le ſternum & l'apophyſe maſtoïde, & par ce moyen vous auriez des idées plus nettes du *MUSCLE ſterno-Maſtoïdien.* Il ne s'agit pas ici de combinaiſons d'idées, où celui qui eſt habitué à en faire eſt à portée de ſaiſir d'abord celles qu'un autre a faites; ce ſont des diſtinctions de choſes qui ſuppoſent néceſſairement qu'on connoiſſe les choſes ſi on les veut entendre.

Un autre inconvénient, ce ſont les dénominations impropres ou trop éloignées du ſujet dont ſe ſont ſervis différens Anatomiſtes: cela ne pouvoit gueres arriver autrement, la plûpart de ceux qui ont cultivé cet art, bornés dans leurs connoiſſances, parmi le grand nombre de noms qu'on peut donner à une partie, n'ont pas examiné quel étoit celui qui pouvoit en préſenter à la fois un plus grand nombre & les principaux attributs, ou ceux qui pouvoient en réveiller plus facilement l'idée; la plûpart de leurs noms de comparaiſon ſont par cette même raiſon louches & indirects: le mal eſt grand, mais le reméde qu'on y apporteroit, ſeroit encore pire.

Autre embarras; c'eſt le peu d'accord des Anatomiſtes ſur la dénomination des parties. Il eſt arrivé de là qu'une même partie a eu quatre, ſix, huit noms; & quelquefois même le même Anatomiſte non content d'avoir changé le nom que d'autres Anatomiſtes avoient donné à une partie, a varié dans cette dénomination, en

ſubſtituant un, deux ou trois autres nouveaux noms. C'eſt donc pour parer à cet inconvénient que j'ai rapproché les unes des autres, les dénominations des Auteurs les plus recommandables aujourd'hui dans chaque partie d'Anatomie, comme on le peut voir dans le vocabulaire, & ſi j'en ai quelquefois admis quelqu'autre d'Auteurs anciens, ç'a été ou pour ſervir d'éclairciſſement aux dénominations des Modernes, ou pour qu'on fût à portée de faire la comparaiſon des dénominations des Anciens avec celles des Modernes.

Analyſe de ces noms.

Les noms des parties ſont ou ſimples ou compoſés; *Os, Muſcle, Artere, Veine,* &c., voilà des noms ſimples; *Sterno-Maſtoïdien, Crico-Pharyngien, Coſto-Claviculaire, Hépato-Cyſtique, Nevro-Lymphatique,* ce ſont des compoſés.

Tous les noms compoſés ſont relatifs aux ſimples, & des ſimples je regarde les uns comme primitifs, quoique dérivés du Grec ou du Latin, &c. parce qu'en toutes ces Langues on ne ſent pas dans la plûpart pourquoi ils ont été plutôt donnés à telle partie qu'à telle autre, ni la raiſon qui peut avoir déterminé à nommer ainſi ces parties : tels ſont ces mots, Os, Cartilages, &c.; d'autres ſont purement relatifs à des choſes extérieures aux corps animés dans leſquels on a apperçu quelque rapport avec les parties de ces corps; tels ſont les mots *Ligamens, Arytenoïde, Tibia, Porte,* &c. : quelques autres le ſont à des parties ou à d'autres circonſtances connues, des corps animés; tels ſont les noms *Artere, Muſcle,* & les épithétes que l'on ajoûte à ces mots pour en fixer le ſens, comme *Pharyngien, Hépatique, Iliaque,* &c.

Les compoſés ſont plus ſimples les uns que les autres; en effet, quelques-uns portent à leur tête quelques prépoſitions qui en varient le ſens, comme dans ceux-ci, *ab-Ducteur, ad-Ducteur, ſus-Epineux, ſous-Epineux, anti-Tragus, ant'-Helix,* &c. Nous avons obſervé dans ceux-ci, comme dans les autres compoſés, d'indiquer par de petites ſéparations combien il entroit de mots d'une ſignification différente dans la compoſition d'un nom; & pour faire plus facilement diſtinguer au premier coup d'œil ces ſortes de compoſitions, nous nous ſommes encore aſſujettis, autant qu'il a été poſſible, à marquer en lettres capitales les lettres initiales des noms ſubſtantifs ou pris ſubſtantivement qui entrent dans la compoſition d'un autre nom; tels ſont l'*S*, le *C* & l'*M* dans le mot *Sterno-Clino-Maſtoïdien,* les *P* dans *Petro-Pharyn-*

gien, l'*H* dans *ant-Helix*, l'*E* dans *ſous-Epineux*, & ainſi des autres, en laiſſant les prépoſitions indiquées à la verité par la ſéparation, comme *ſous* dans *ſous-Epineux*, mais ſans lettre capitale, même au commencement d'une phraſe.

Les prépoſitions ſont analogues à la Langue d'où les noms ſont tirés ; les unes ſont Grecques, comme dans ces mots dérivés du Grec, *peri-Carde*, *peri-Chondre*, *dia-Phragme*, *épi-Glotte*, *apo-Phyſe*, dans leſquels *apo*, *épi*, *dia*, *peri*, ſont des prépoſitions Grecques; d'autres ſont Latines, comme dans ces mots dérivés du Latin, *ad-Ducteur*, *ab-Ducteur*, *ex-Tenſeur*, &c., dans leſquels *ad*, *ab*, *ex*, ſont des prépoſitions latines; on doit entendre la même choſe des prépoſitions françoiſes *ſous*, *ſur*, &c. dans les mots *ſous-Scapulaire*, *ſur-Epineux*, &c. Il en eſt de même dans toutes les autres Langues.

Tout ceci bien conſidéré, les termes d'Anatomie nous ont paru tirés du *Nombre*, de la *Figure*, de la *Situation*, des *Connexions* des parties, des *Endroits* où elles commencent, de *ceux* où elles finiſſent, de la *Comparaiſon* qu'on en fait, de leur *Compoſition*, de quelque *Propriété* ſinguliere, de leur *Uſage* & de leur *Action*. Les Anciens, GALIEN, VESALE, &c. ſe ſervoient plus que ne font les Modernes, de noms ordinaux pour indiquer les parties; c'eſt ce qu'on peut voir dans le Vocabulaire.

Aujourd'hui nous ne nous en ſervons que pour un très-petit nombre de parties qui ſont les mêmes, & ne different que par le rang qu'elles occupent ; je crois qu'il convient pour cela d'avoir égard à la ſituation générale du corps que nous avons indiquée ci-devant, & que par conſéquent il eſt plus à propos en parlant du nombre des vertebres du col ou du dos, des lombes, des fauſſes de l'os ſacrum, des trois os qui entrent dans la compoſition de chaque doigt, &c., de regarder comme premieres les piéces les plus proches du plan horizontal ; de regarder la vertebre du col articulée avec l'occipital, comme la premiere du col, & ainſi de ſuite ; celle du dos articulée avec la derniere du col, comme la premiere du dos, & ainſi des autres; l'os du doigt articulé avec un os du meta-carpe, comme le premier, &c. Néanmoins lorſque quelques propriétés ſingulieres paroiſſent devoir mieux indiquer les parties, alors il ne faut plus avoir égard à cette ſituation; c'eſt ainſi que comme nous ſuppoſons les arteres s'élever du cœur pour ſe rendre dans les autres parties, nous donnons aux branches des

troncs qui s'élevent à la tête, le nom de premieres à celles qui par leur ſituation ſe trouvent les dernieres, &c.

Les noms tirés de la figure ont plus ou moins de rapport avec les choſes avec leſquelles on compare les parties, & ſuppoſent encore la connoiſſance de ces choſes. Les noms, par exemple, de *Tibia*, de *Scaphoïde* ou *Naviculaire*, *Lunaire*, *Glenoïde*, *Cuboïde*, *Cotyloïde*, *Arytenoïde*, *Thyreoïde* ou *Scuti-Forme*, *Xiphoïde* ou *Enſi-Forme*, &c., ont des rapports ſi éloignés aux choſes avec leſquelles on les a fait entrer en comparaiſon, qu'on ne les apperçoit qu'après l'explication de ces noms. D'autres au contraire ſont tout-à-fait repréſentatifs; les noms *Orbiculaire*, *Triangulaire*, *Scalêne*, *Quarré*, *Rhomboïde*, *Trapeze*, *Trapezoïde*, *Cunei-Forme*, *Cuboïde*, *Conoïde*, *Rond*, *Pyramidal*, s'entendent très-facilement, pour peu ſur tout qu'on ait quelque idée des figures géométriques; c'eſt pour en faciliter l'intelligence que nous avons fait repréſenter ces figures, *Planche* X.

Quelques autres termes ont du rapport avec des choſes très-connues, & ſont par ce moyen faciles à ſaiſir, tels que ſont ces mots, *Unguis*, *unci-Forme*, *piſi-Forme*, *Pyri-Forme*, *Dentelé*, &c. VOY. le Vocabulaire.

Les termes d'art qui entrent dans la deſcription des parties & ſont relatifs à la ſituation, ou le ſont ſimplement à la ſituation générale, tels que les termes, *antérieur*, *poſtérieur*, &c., comme nous l'avons dit ci-deſſus; ou bien ces mots indiquent des ſituations particulieres, tels que ſont tous ceux qui ont du rapport aux différentes régions du corps: c'eſt là comme nous diſtinguons les Os, les Ligamens, les Arteres, les Muſcles, &c., de la tête, du col, du bras, &c.

La plûpart des ligamens & des muſcles tirent leurs noms de leurs connexions; tels ſont les *LIGAMENS Coſto-Claviculaires*, *Sterno-Claviculaires*, *Brachio-Radiaux*, *Radio-Cubitaux*, &c.; les *MUSCLES Sterno-Maſtoïdiens*, *Trachelo-Maſtoïdiens*, *Mylo-Hyoïdien*, *Genio-Gloſſes*, *Coraco-Brachiaux*, &c. VOY. le Vocabulaire.

Les parties que l'on ſuppoſe marcher, ſe porter, &c. d'un endroit vers un autre, ſont quelquefois nommées de l'endroit d'où elles partent; les *MUSCLES Naſaux*, *Peroniers*, *Pterygoïdiens*, *Temporaux*, &c. ſont de cette eſpéce. D'autres fois on leur donne le nom des parties où elles ſe terminent; les Ligamens, les Muſcles & les Vaiſſeaux de tout genre ont cela de commun enſemble. C'eſt de là

que ſont venus les noms de *palmaire, plantaire, ſtapedien, coccygien, hépatique, ſplenique,* &c., que l'on donne à des Ligamens, des Muſcles, des Arteres, des Veines & des Nerfs.

On a comparé les parties les unes avec les autres, & on en a déduit différens termes de comparaiſon que l'on fait entrer dans leur deſcription ; mais la plûpart ont un ſens ſi vague qu'il n'eſt pas poſſible de s'en former des idées nettes : par exemple, lorſqu'on dit d'une partie qu'elle eſt *aſſez Conſidérable, aſſez Groſſe,* & qu'on ſe ſert d'autres expreſſions de cette eſpéce, qui n'offrent aucun ſens précis. D'autres préſentent un ſens plus déterminé : par exemple, lorſqu'en comparant des Os d'une partie on donne le nom de *grand* à l'un de ces Os, parce qu'il l'eſt plus que tous les autres ; de *moyen*, par rapport à ce qu'il eſt moins conſidérable que le grand, & plus que le petit ; il en eſt de même des Ligamens, des Muſcles & de tous les Vaiſſeaux, des différentes parties des Viſceres, &c.

Les termes d'art qui ont rapport à la compoſition des parties s'appliquent aux Ligamens & aux Muſcles principalement ; tels ſont les mots *Complexus, Jumeaux, di-Gaſtrique, demi-Membraneux, demi-Tendineux,* &c.

La propriété ſinguliere qu'ont certaines parties leur a fait donner des noms qui les caractériſent ; *Acceſſoire, Azygos, Carotide, Phrenique, Salvatelle, Préparate,* &c. ſont des noms de cette eſpéce.

Les Anatomiſtes ont encore eu égard à l'uſage des parties dans les dénominations de ces parties ; c'eſt de là que ſont venus les noms d'*Obturateur, Vaginal, Capſulaire,* &c.

L'action des parties a fourni un grand nombre de termes pour les indiquer, tels ſont les mots *Trochanter, Extenſeur, Pronateur,* & pluſieurs autres de cette eſpéce.

Chacun de ces noms ſuffiſoit à la vérité pour diſtinguer les parties, ſi l'on n'avoit pas donné à pluſieurs le même nom ; par exemple, le nom d'*Extenſeur* que l'on donne aux Muſcles qui étendent les parties, auroit ſuffi ſeul s'il n'y avoit eu qu'un Extenſeur ; il a donc été néceſſaire d'ajoûter à ce nom celui de la partie étendue, l'*Extenſeur du bras,* l'*Extenſeur de la cuiſſe.* On a de plus été obligé de diſtinguer les Extenſeurs d'une même partie par quelques caracteres, le *long Extenſeur* du bras, le *court Extenſeur* du bras, &c. ; mais comme tous ces noms, eu égard à leur origine, rentrent dans ce que nous avons dit, nous ne nous y arrêterons pas ici davantage.

Nous obſerverons ſimplement que quoique la plûpart de ces noms ſoient impropres, & qu'il fût poſſible d'en ſubſtituer de meilleurs, qu'il eſt plus à propos de s'en tenir à ceux-là, pour ne pas augmenter les difficultés, qui d'elles-mêmes ſont déjà aſſez grandes; tout ce qu'on pourroit faire de mieux dans la ſuite, ſeroit de s'aſſujettir en donnant un nom à quelque partie qui n'en a pas, de tirer ce nom, ou de la ſituation de la partie, ou de l'endroit d'où elle part & de celui-auquel elle aboutit, les noms tirés des autres ſources n'étant ordinairement pas aſſez caractériſtiques.

Nous aurons ſoin dans notre Vocabulaire d'indiquer par un ſigne mis à la tête de chaque terme d'art, quelle eſt ſa ſource; par exemple, pour les noms de nombre la lettre n, *premier* [n], *ſecond* [n], &c.; de figure, la lettre f, *pyramidal f, quarré f*, &c.; de ſituation, la lettre s, *tranſverſal* [s], *droit* [s], &c.; de connexion, la lettre c, *coſto-Claviculaire* [c], *mylo-Hyoïdien* [c], &c.; de comparaiſon, la lettre p, *grand* p, *petit* p, &c.; de compoſition, la lettre t, *di-Gaſtrique* [t], &c.; d'une propriété ſinguliere r, *azygos* [r]; d'uſage u, *obturateur* [u]; d'action a, *extenſeur* [a], *fléchiſſeur* [a], &c.

La maniere de décrire les parties ſolides des corps animés.

Nous ſuppoſons que ce ſoit d'après des préparations anatomiques fraîches & d'après les meilleures figures qu'on ſe propoſe de faire la deſcription d'une partie; d'après les préparations, parce que celui qui étudie, inſtruit de tout ce qu'il doit obſerver, ſe forme une idée bien plus juſte de la partie en l'examinant ainſi, & ſe trouve plus en état de comparer ſes obſervations avec celles du meilleur Auteur qui lui ſert de guide, que s'il s'en rapportoit ſcrupuleuſement à cet Auteur; d'après les meilleures figures, afin de pouvoir ſe former plus facilement, au moyen de ces figures, des idées des parties qu'il aura vûes ſur le cadavre. Mais comme il n'eſt pas poſſible d'ordonner une deſcription comme elle doit être dans l'explication qu'on donne de ces figures, c'eſt à l'Etudiant à faire quadrer enſemble tout ce qui peut concerner cette partie, & qui ſe trouve épars dans différentes figures, ſur tout lorſqu'on les a aſſez multipliées pour indiquer tout ce qu'il y a de principal à obſerver ſur une partie.

Or l'examen d'une partie, & d'après les figures & d'après les préparations fraîches, eſt une recherche exacte & une étude reflé-chie de tout ce qui appartient à chaque partie: voici ce qui fait l'objet de cet examen; c'eſt le *Nombre*, la *Situation*, la *Figure*, la *Grandeur*, la *Proportion*, les *Connexions*, la *Surface*, les *Elévations*,

les

les *Enfoncemens*, les *Canaux* de toute eſpéce, la *Couleur*, la *Dureté*, la *Moleſſe*, & tous les autres accidens, la *Tiſſure*, la *Conſtitution* dans différens âges, les *Varietés*, les *Monſtroſités*, les *Affections* morbifiques, la *Comparaiſon* avec la même partie d'un animal d'une autre eſpéce.

Nous ne mettons pas ici l'application qu'on peut faire des connoiſſances que l'on prend de chaque partie aux opérations Chirurgicales, les fonctions de ces parties, leurs uſages & les maladies auſquelles elles ſont expoſées, au nombre des choſes qu'on ſe propoſe d'examiner. Tout cela ſuppoſant d'autres connoiſſances philoſophiques, méchaniques, phyſiques & chymiques; l'analyſe des differentes humeurs des corps animés en état de ſanté & de maladie, un grand nombre d'obſervations, & les phénomenes de la vie, de la ſanté & de la maladie, ou la nature humaine exactement connue; ce qu'il n'eſt pas poſſible de ſuppoſer, puiſque la plupart de ces connoiſſances exigent néceſſairement les premieres, indépendamment deſquelles on ne peut les acquérir que très imparfaitement. Je conviens qu'elles ſe perfectionnent les unes par les autres, & qu'elles ſont ſi dépendantes, qu'on n'a jamais de notions parfaites des unes ſans les autres; mais auſſi doit-on m'accorder que les premieres influent plus ſur les ſecondes que celles-ci ſur les premieres, qu'elles ſont plus ſimples, & que c'eſt par elles qu'on doit commencer.

Pour préſenter en ordre tout ce qu'on peut connoître d'une partie, il faut obſerver les diviſions que les Anatomiſtes ſont convenus d'en faire, pour en mieux décrire toutes les appartenances & les dépendances, & diſpoſer chaque choſe en ſon rang de la maniere la plus ſimple.

On commencera donc d'abord par indiquer le *Nom* & les *Surnoms* de la partie qu'on ſe propoſe de décrire, parce qu'on doit annoncer la choſe dont il eſt queſtion; puis on fera ſuivre le *Nombre*, la *Situation* génerale & particuliere, afin de déterminer la partie qu'on veut décrire. On paſſera de là à la *Figure*, la *Grandeur* & la *Proportion*, pour donner des idées plus préciſes; on fera ſuivre la *Diviſion*, pour indiquer de ſuite les *Elévations*, les *Enfoncemens*, les *Canaux*, &c.; puis les *Connexions*: doit ſuivre après cela l'expoſition de la *Tiſſure*, de la *Dureté*, la *Moleſſe*, & de tous les autres accidens; enſuite la *Conſtitution* dans differens âges, dans differens ſexes; les *Varietés*, les *Monſtroſités*, les *Affections morbifiques*,

pour terminer la deſcription par la *Situation propre* de cette partie, & la *Comparaiſon* de cette partie avec la même des animaux d'autres eſpéces.

Chaque partie au reſte n'eſt pas ſuſceptible d'un auſſi grand détail dans ſon expoſition, ainſi on ne doit y entrer que dans la deſcription des parties ſur leſquelles on a en vûe de jetter plus de jour pour en mieux développer les uſages : & pour que tout ceci ſoit mieux entendu, nous en donnons un exemple dans la deſcription d'un Os. Décrivons l'*Os ſphénoïde.* Liſons pour cet effet dans l'explication des Figures tout ce qu'on peut avoir obſervé de plus eſſentiel ſur la partie qu'on ſe propoſe de décrire. En ſuppoſant qu'on ſe ſervît de notre Ouvrage, il faudroit prendre dans l'Oſtéo-graphie, l'Oſtéo-genie, la Syn-oſtéo-logie ; dans la partie où nous indiquons l'emplacement des ligamens & des muſcles, dans le Traité des varietés, dans celui des monſtroſités, dans celui des affections morbifiques des parties, dans le Traité d'anatomie comparée, tout ce que nous y aurons indiqué du Sphénoïde dans les figures que nous en avons données ; puis prendre dans notre Vocabulaire les noms & les ſurnoms de cet os, & diſpoſer enſuite la deſcription en conſultant en même tems la nature, s'il eſt poſſible ; c'eſt-à-dire qu'il ſeroit à propos de conſidérer alors le Sphénoïde en ſituation dans une tête dont les os ne ſeroient pas démontés, & dans differentes coupes pour en découvrir les connexions ; puis en tenant à la main cet Os débaraſſé des autres, dans ſa ſituation naturelle, le décrire de la maniere qui ſuit.

DESCRIPTION DE L'OS SPHENOÏDE.

Nom. ſurn. *L'os ſphénoïde* (Πολύμορφον, Σφηνοειδής, Galen. ; Os baſilare, O palati, Os cunei-forme, *Veſal.* ; Os multi-forme, *Albin.* ; *l'Os ſphenoïde*, Winſl., Sen., Lieut., &c.) *Sa figure & la maniere dont* Situa. gene. com. *il eſt ſitué en forme de coin, au milieu des os du crâne, l'ont fait nommer* Cuneï-Forme *&* Sphenoïde : *on lui a auſſi donné le nom de* Baſilaire, *parce qu'il fait la partie moyenne de la baſe du crâne. Voy. Oſteo-graph. Tab. IV. V. IX.*

Fig. Nomb. *Il eſt d'une figure fort irréguliere, d'où on l'a appellé* poly-Forme, *ou* multi-Forme. *Il eſt néanmoins ſymmétrique, & ſitué dans la partie moyenne & antérieure du crâne. D'autres en le conſidérant en ſituation, & eu égard à ſes différentes parties, ſe ſont*

imaginés qu'il ressembloit à une chauve-souris dont les aîles sont étendues. C'est là l'origine de la plupart des noms qu'on a donné aux différentes parties de cet Os.

On peut le diviser en corps & en branches, par rapport à sa partie moyenne qu'on appellera le Corps (*c'est la partie la plus épaisse*), *& à ses parties latérales, ausquelles on donnera le nom de* Branches, *lesquelles sont composées de trois parties, qu'on nomme les* grandes Aîles, *les* petites Aîles *& les* Apophyses pterygoïdes, *dans lesquelles on distingue une* Aîle externe *& une* Aîle interne. DIVIS. REGI.

Comme on peut considérer cet Os, lorsqu'il est en situation, sous six points de vûe différens, supérieurement, inférieurement, en devant, en arriere, latéralement à droite & à gauche, pour en connoître toutes les parties ; c'est là pourquoi nous distinguons dans cet Os six régions, une dans le crâne, une dans les fosses orbitaires, une postérieure, une dans les fosses temporales antérieures de chaque côté, une dans les fosses nasales.

Il faut tenir cet Os, en le décrivant, de maniere que les apophyses pterygoïdes soient en bas, leur extrémité un peu inclinée en devant, & voir en face ces apophyses, & les grandes & les petites aîles. SITUA. part.

Dans la région du crâne se voyent, dans la partie moyenne, la face supérieure du corps, sur le devant & le derriere duquel se trouvent les Apophyses clinoïdes antérieures *& les* postérieures ; *en devant, la face supérieure des petites aîles, qui dans la partie antérieure & moyenne porte la* Languette osseuse ethmoïdale ; *latéralement, la face supérieure des grandes aîles, dans laquelle s'observent différentes inégalités, le bord antérieur tranchant des grandes aîles & le postérieur arrondi des petites, l'*Angle temporal *enclavé dans l'angle formé par le rocher, & la portion écailleuse de l'os des tempes ; à la partie latérale & postérieure du corps, deux* Pointes osseuses *courbes, qui avec la pointe du rocher forment l'orifice interne du conduit de la carotide ; dans la région orbitaire, la face que les petites aîles présentent supérieurement au fond des fosses orbitaires, & celle que laissent voir les grandes aîles au fond de ces mêmes fosses ; sur les parties latérales, dans les fosses temporales, la face latérale externe des grandes aîles, la face latérale externe de l'aîle externe de l'apophyse pterygoïde, l'*Apophyse épineuse *située à la partie inférieure de l'angle temporal, les* Empreintes musculaires *du Pterygoïdien externe, du circon-Flexe du palais, du Temporal, &c. ; dans les fosses nasales, la face inférieure du corps, au milieu de la-* ELEVAT. EMIN.

quelle ſe voit le Bec *du Sphénoïde, la face latérale interne de l'aîle interne des apophyſes pterygoïdes, le* Crochet *qui ſe trouve au bout de l'aîle interne, & autour duquel s'engage le tendon du Muſcle circon-Flexe du palais, le dos des deux aîles appliqué au bord poſtérieur de l'os du palais, les boſſes de l'extrémité de chaque aîle engrainées dans deux cavités correſpondantes de l'os maxillaire, les* Cornets ſphenoïdaux, *les* Empreintes muſculaires *du Palato-Pharyngien, du Conſtricteur ſupérieur du pharynx, &c.; dans la face poſtérieure, le bord poſtérieur & inégal des grandes aîles, où s'attachent les membranes qui, en s'uniſſant au rocher, forment ſupérieurement le conduit de la carotide interne; le bord tranchant des aîles des apophyſes pterygoïdes, l'*Empreinte muſculaire *tracée principalement ſur la face latérale interne de l'aîle interne, & à laquelle s'attache le Muſcle pterygoïdien interne, &c.; le* Crochet, *la face poſtérieure du corps & ſes inégalités.*

ENFONCE. CAVIT. *On obſerve* 1°. *dans la région du crâne ſur la face ſupérieure du corps, un enfoncement nommé* Foſſe pituitaire (*la* Selle *du Turc, la* Selle *à cheval*) *percée de pluſieurs petits trous par où ſe plongent des rameaux du coude de la carotide interne; ſur les parties latérales internes des apophyſes clinoïdes antérieures, le* Trou optique; *entre le bord poſtérieur des petites aîles & l'antérieur des grandes, la* Fente ſphenoïdale *ou* Orbitaire ſupérieure, *dont la partie la plus évaſée donne paſſage à l'artere & à la veine ophthalmique, à la premiere branche de la cinquiéme paire, à la troiſiéme paire, à la quatriéme & à la ſixiéme paire de Nerfs; ſur les parties latérales de la foſſe pituitaire, les* Enfoncemens *qui reçoivent les ſinus caverneux de la dure-mere; ſur les parties latérales externes de ces enfoncemens, un* Trou *nommé* petit rond *ou* maxillaire ſupérieur, *par lequel ſort la ſeconde branche de la cinquiéme paire de Nerfs; près de l'angle, le* Trou ovale *ou* maxillaire inférieur, *par où deſcend la troiſiéme branche de la cinquiéme paire de Nerfs; ſur l'angle même, le petit* Trou épineux *par lequel l'artere épineuſe de la carotide externe s'éléve dans le crâne pour ſe diſtribuer à la dure-mere; la face ſupérieure des petites aîles qui forment une partie de la baſe des foſſes antérieures du crâne; la face ſupérieure des grandes aîles qui forment une partie de la baſe des foſſes moyennes du crâne, & dans laquelle ſe voyent des* Enfoncemens *tracés par les circonvolutions du cerveau, & des* Sillons *formés par le battement des rameaux de l'artere épineuſe qui paſſent dans ces endroits.*

2°. *Dans la fosse orbitaire, le* Trou optique, *la* Fente orbitaire supérieure, *le* Trou petit rond *à la partie supérieure & antérieure de l'apophyse pterygoïde, l'*Orifice antérieur *du conduit pterygoïdien ou de* Vidus Vidius, *qui s'étend de devant en arriere, l'*Echancrure *légere tracée sur le bord inférieur interne des grandes aîles, pour former la fente spheno-maxillaire ou orbitaire inférieure; la face des grandes & des petites aîles, qui compose une partie de la fosse orbitaire.*

3°. *Dans les fosses nasales, l'*Echancrure légere *tracée sur la partie supérieure de l'apophyse pterygoïde pour former le trou sphéno-palatin par lequel passe une Artere, une Veine & un Nerf de ce nom; la rainure entre le corps de l'Os sphénoïde & la partie supérieure de l'aîle interne de l'apophyse pterygoïde, pour recevoir les bords du vomer; les ouvertures des sinus sphénoïdaux tracés dans les cornets; ces* Sinus *tracés dans le corps de l'os & de maniere que la partie moyenne & mince du corps forme ordinairement une espéce de* Cloison mitoyenne *entre ces deux sinus; la face inférieure du corps & la face latérale interne de l'aîle interne de l'apophyse pterygoïde qui forment la partie supérieure & les latérales postérieures des fosses nasales; entre les deux aîles, l'*Echancrure *qui reçoit la portion pterygoidienne de l'os du palais.*

4°. *Dans les fosses temporales, le bord angulaire inférieur des grandes aîles & l'antérieur de l'aîle externe de l'apophyse pterygoïde, qui dans la fosse temporale antérieure forment avec l'os maxillaire une fente en forme d'V, dont la partie supérieure répond à la fente spheno-maxillaire, & la moyenne au trou sphéno-palatin; le* Trou ovale, *le* Trou épineux, *la face latérale & inférieure des grandes aîles & la face latérale externe de l'aîle externe de l'apophyse pterygoïde qui forme une partie de la fosse temporale antérieure.*

5°. *Dans la face postérieure, les* Fosses pterygoïdiennes, *l'*Orifice postérieur *du conduit pterygoïdien, l'*Echancrure *demi-circulaire tracée sur les parties latérales postérieures & supérieures du corps, pour former avec la pointe du rocher l'orifice supérieur interne du conduit de la carotide interne; l'*Echancrure *pour le vomer.*

La partie postérieure la plus élevée du bord supérieur des grandes aîles est articulée avec l'angle antérieur inférieur du parietal; l'antérieure la plus basse de cette même extrémité, avec le coronal; le bord antérieur, supérieurement avec le coronal, puis de suite avec l'os de la pomette; le bord latéral externe & postérieur avec la partie CONNEXI.

écailleuse de l'os des tempes, l'angle & le bord latéral interne & postérieur avec le rocher; la face postérieure du corps avec l'apophyse basilaire de l'occipital; le bord antérieur des petites aîles avec le bord postérieur de la base du coronal; la languette qui se trouve entre les petites aîles, avec la partie postérieure de la lame cribleuse de l'os ethmoïde; les parties latérales de la face antérieure du corps avec les faces postérieures des portions latérales de l'os ethmoïde; le Bec *de l'Os sphenoïde & la partie supérieure des aîles internes de cet os, avec la gouttiere du vomer; le dos des apophyses pterygoïdes, avec le bord postérieur de l'os du palais; l'échancrure palatine, avec la partie pterygoïdienne de l'os du palais.*

VARIET. *Les différentes parties de cet Os sont sujettes à un assez grand nombre de variétés. Les extrémités des apophyses clinoïdes antérieures se soudent quelquefois au corps de l'os en formant un trou, d'autres fois elles vont se souder aux apophyses clinoïdes postérieures, tantôt toutes deux, tantôt l'une ou l'autre. Les aîles des apophyses pterygoïdes ont plus ou moins d'étendue, sur tout l'aîle externe qui s'élargit considérablement dans certains sujets. Les sinus tracés dans le corps de cet os varient non seulement par rapport à leur capacité, mais encore par rapport à la cloison qui les sépare; elle n'est pas constante dans sa situation, elle ne s'observe pas dans tous les sujets; un des orifices de ses sinus manque quelquefois. Les trous petits ronds se sont vûs divisés en deux parties, &c. VOY. ce que nous avons dit de ces variétes dans la Préface, pag.* xvj. *& suiv.*

CONSTR. dans le fœtus. *Il est au second mois en partie membraneux & en partie cartilagineux, &c. VOY. l'Osteo-Genie, p.* 87.

TISSURE. *Différentes coupes de cet Os font voir qu'il est plus ou moins spongieux dans ses différentes parties, dans son corps, dans les grandes aîles, dans les petites, &c.*

AFFECTI. morbif. *Par rapport à ses sinus, lorsqu'ils ne s'ouvrent que d'un côté, ou qu'il s'y forme des engorgemens de quelque nature qu'ils puissent être, &c.*

COMPARAI. avec celui du Singe. *Il y a peu de différence, sinon que dans le singe la partie postérieure supérieure de l'aîle externe est percée de deux trous, &c. VOY. les autres différences,* Planche VIII. *de la Préface.*

USAGE. *Il paroît être la principale piéce des os du crâne; toutes les autres lui servent, pour ainsi dire, d'arcs-boutans, &c. VOY. la Préface, page* xviij.

Cette deſcription doit ſuffire pour faire entendre combien il ſeroit facile, au moyen des figures dans leſquelles on auroit détaillé ce qui peut concerner chaque partie, de rapprocher toutes ces particularités ſous un ſeul point de vûe, & de les préſenter en ordre ; nous n'entrerons donc pas ici dans un plus grand détail.



EXPLICATION

DES PLANCHES DES DEUX DISCOURS.

PLANCHES I. ET II.

VOyez leur explication dans le premier Diſcours, page 15.

PLANCHE III.

Qui répond à la IV.

Elle repréſente l'APOLLON vû en devant. On y a marqué les proportions des parties qui s'y voyent dans toute leur étendue. La Statue de l'APOLLON d'après laquelle on a tiré cette figure, a ſix pieds ſix pouces ſix lignes; la face a ſept pouces & demi moins un quart de ligne ; de ſorte que toute la figure a dix faces, une partie, huit minutes & demie. La face eſt ſuppoſée, comme nous l'avons dit, diviſée en trois parties ; on ſubdiviſe encore chacune de ces parties en douze autres qu'on appelle minutes. On trouvera ces parties indiquées dans la figure, au moyen de lignes ponctuées, à côté ou à l'extrémité deſquelles on aura ſoin d'indiquer l'étendue par l'expreſſion abrégée de *Fa.* & *Pa.* pour marquer *Face* & *Partie*, laquelle ſera précédée d'un chiffre qui en indiquera la quantité : ainſi cette expreſſion 2 *Fa.* 5 *Pa.*, ſignifie deux *Faces*, cinq *Parties.* Lorſque non ſeulement il ſe trouvera des Faces & des Parties, mais encore des *Minutes*, nous les marquerons ainſi : par exemple, la longueur du bras de la foſſette du col au pli du bras, 2 *Fa.* 2 *Pa.* 4 *Mi.* $\frac{1}{4}$, c'eſt-à-dire deux faces, deux parties, quatre minutes & un quart.

PLANCHE IV.

Qui répond à la V.

On a repréſenté l'APOLLON vû en arriere, & indiqué les proportions dès parties qui s'y voyent dans toute leur étendue.

PLANCHE V.

Qui répond à la VI.

Elle fait voir l'APOLLON vû de côté, *Fig.* 1. ſur laquelle on a marqué les proportions des parties qui y ſont dans toute leur étendue. On a indiqué dans la *Figure* 2. les proportions de différentes parties de la face, & dans la *Figure* 3. celle de quelques parties des parties inférieures qui ne ſe ſentoient pas dans les autres figures.

PLANCHE VI.

Qui répond à la VII.

On a repréſenté différentes figures de Géométrie, pour faciliter l'intelligence des termes anatomiques qui y ont rapport.

PLANCHES VIII. & IX.

Leur explication eſt inſérée dans le ſecond Diſcours, pages *6. 7. 8. 9.*

APPROBATION.

J'Ai lû, par ordre de Monſeigneur le Chancelier, un Manuſcrit intitulé, *Introduction à l'étude de l'Œconomie animale*, & je n'y ai rien trouvé qui puiſſe en empêcher l'impreſſion. A Paris, ce 12 Octobre 1752.

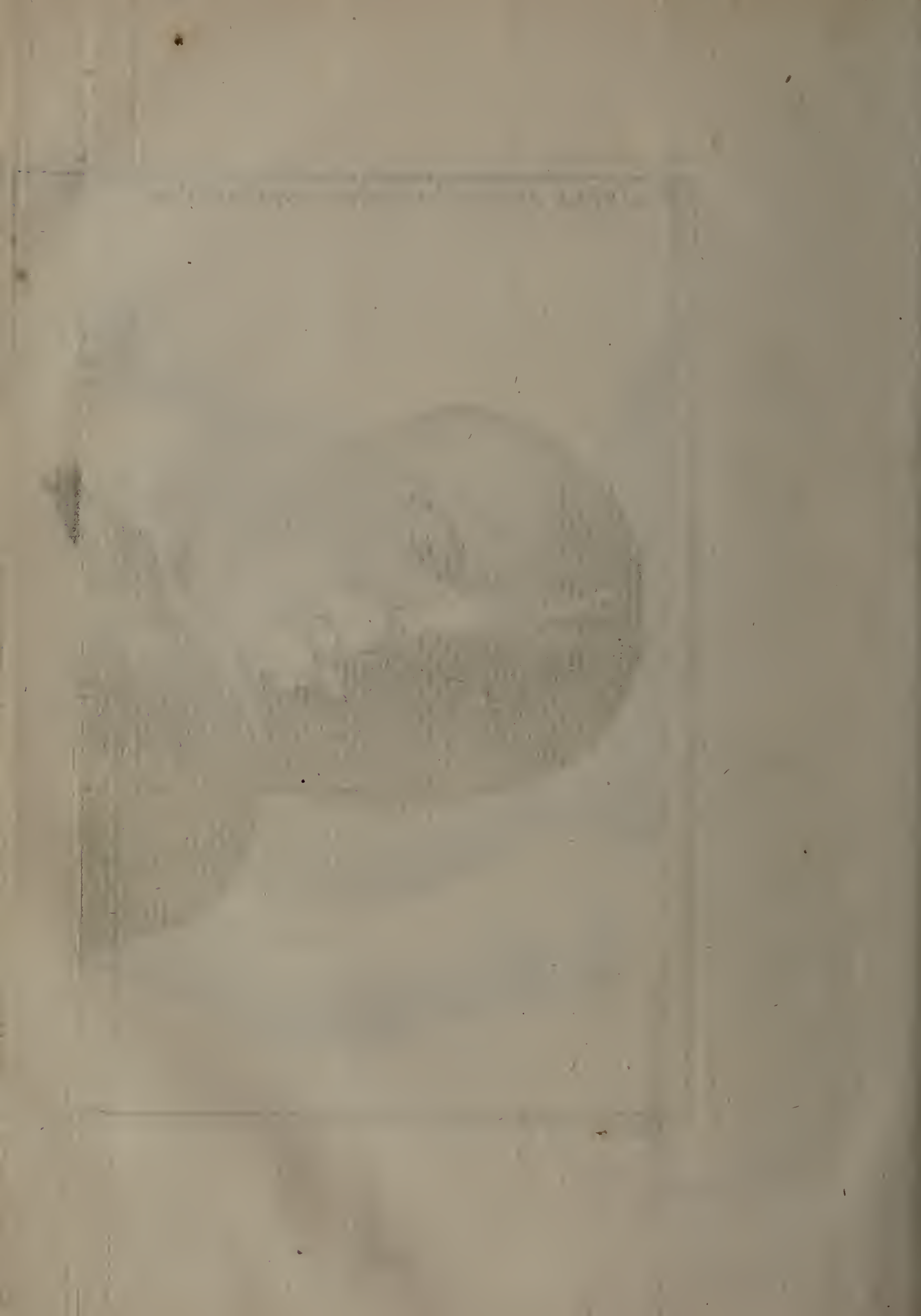
LAVIROTTE.

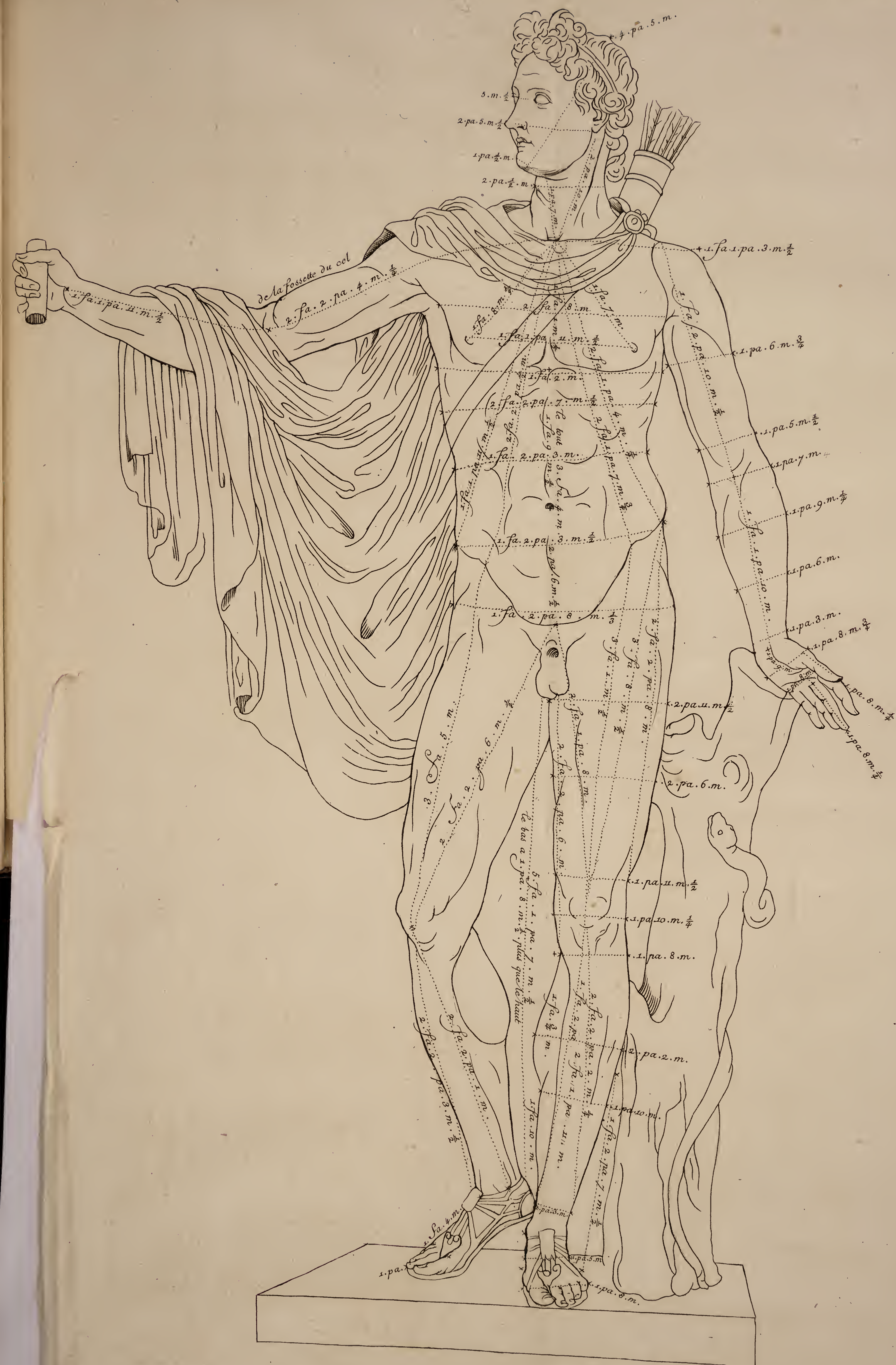


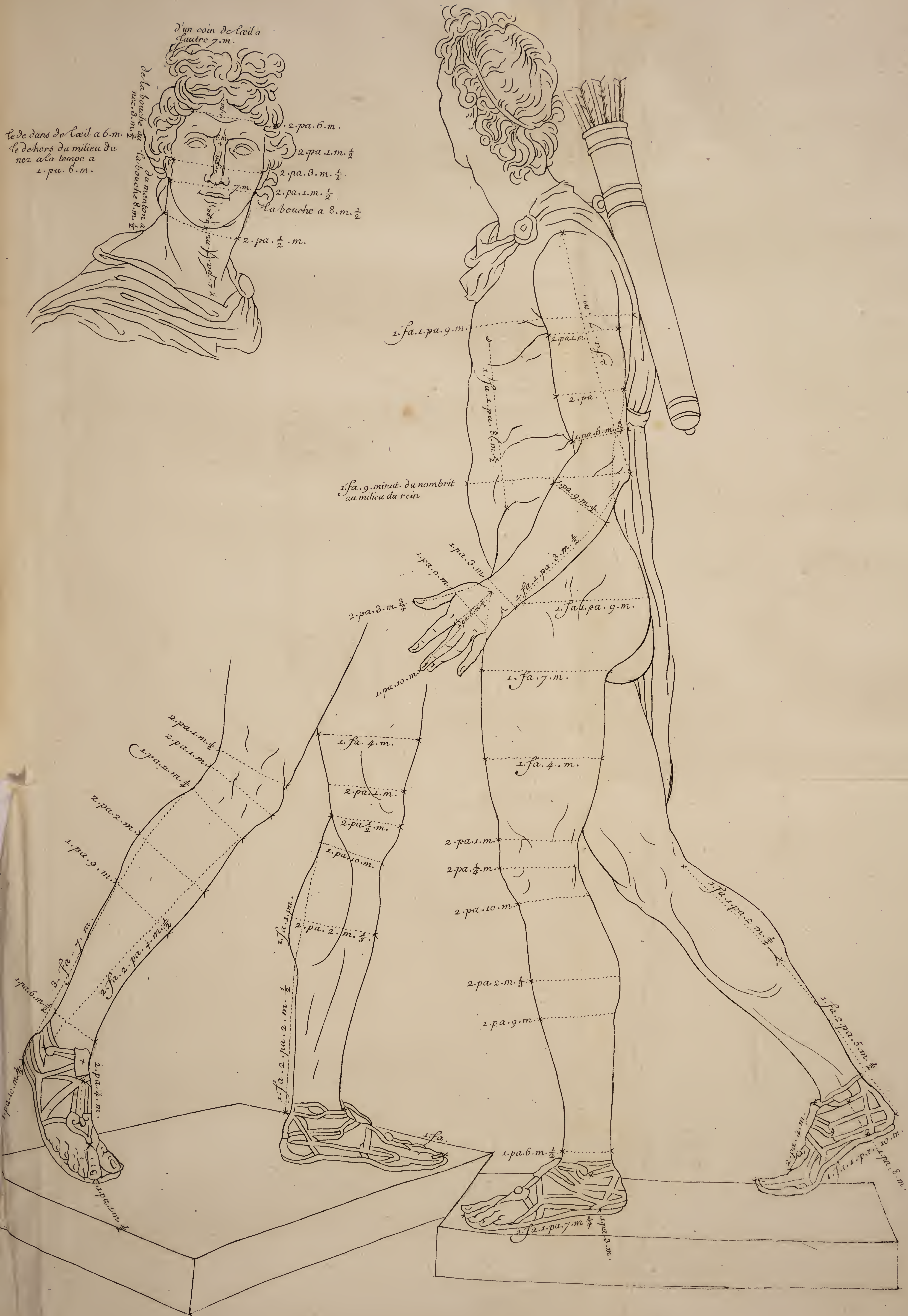

Fig. 7.
8
10.
9.
11
15.
6.
4
5.
Fig. 1
2.
3.
12.
13.
14.

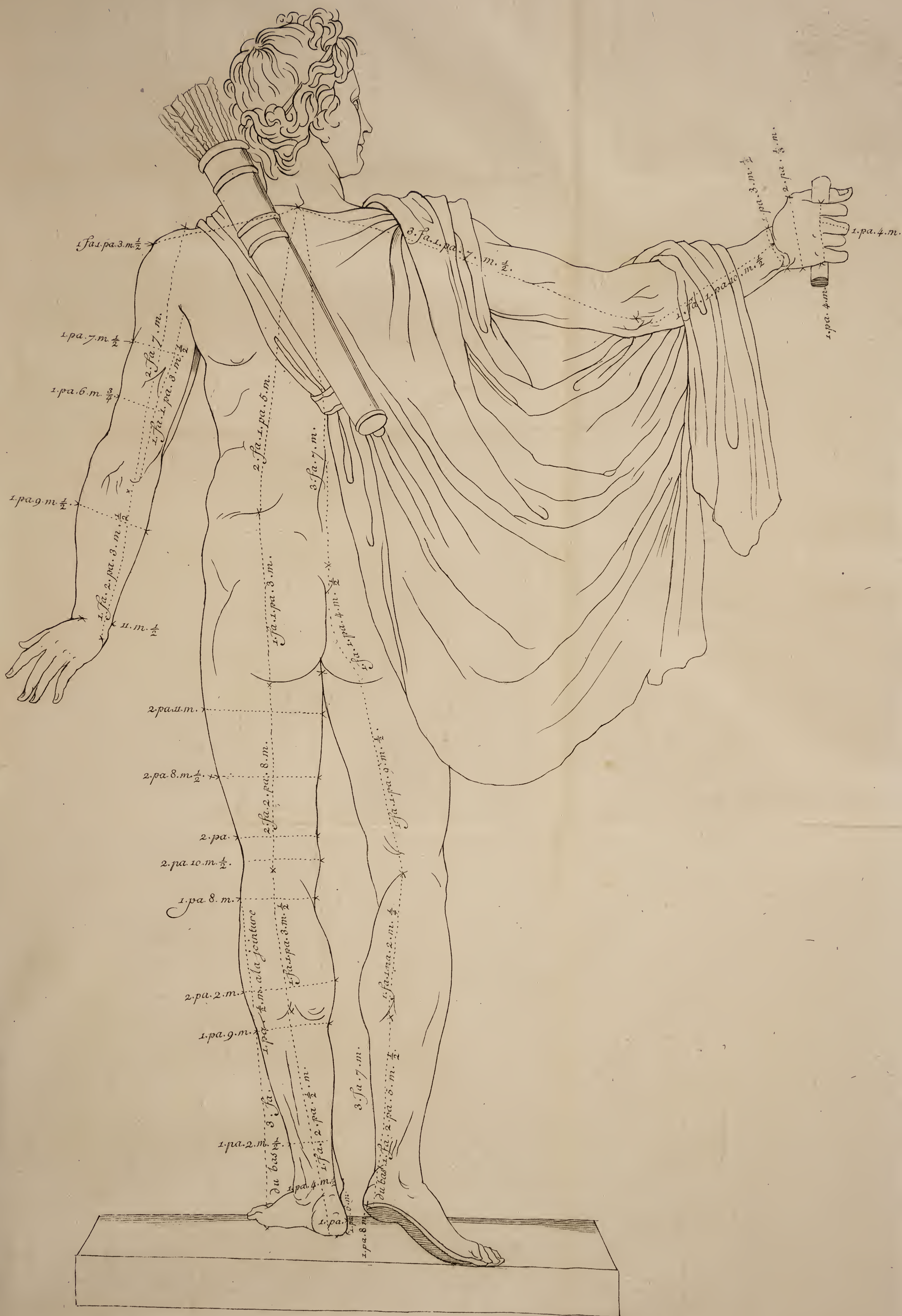
PLANCHE II. voy. les Observ. PLANCHE III. *Ir. disc.*

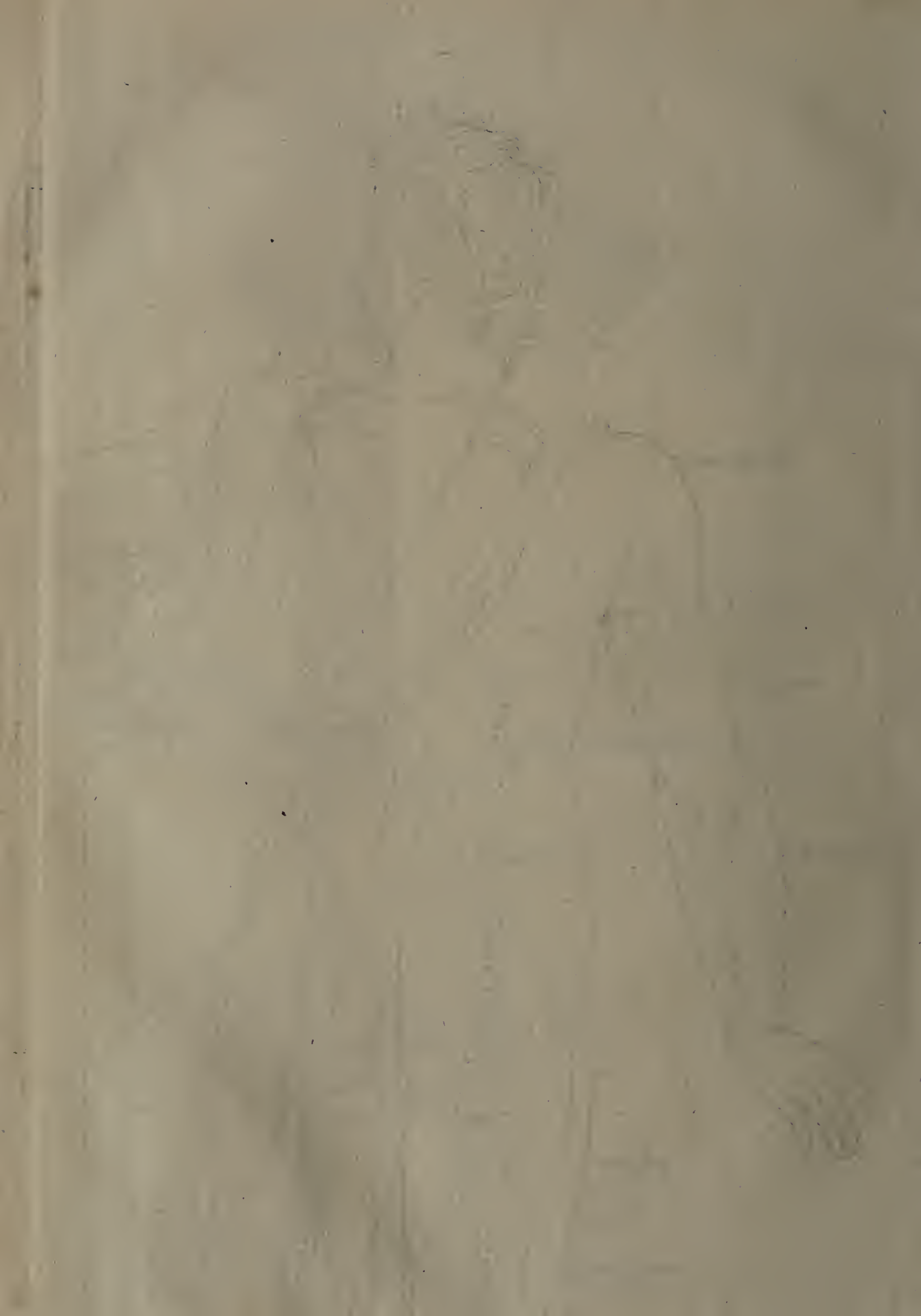




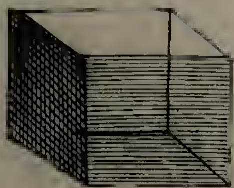

4.pa.5.m.
5.m.½
2.pa.5.m.½
1.pa.½.m.
2.pa.½.m.
de la Fossette du col
2.fa.2.pa.4.m.¼
1.fa.1.pa.11.m.½
1.fa.1.pa.3.m.½
1.pa.6.m.¾
1.pa.5.m.½
1.pa.7.m.
1.pa.9.m.¼
1.pa.6.m.
1.pa.3.m.
1.pa.8.m.¾
2.pa.11.m.½
2.pa.6.m.
1.pa.11.m.½
1.pa.10.m.¼
1.pa.8.m.
2.pa.2.m.
1.pa.10.m.
le bas a 1.pa.8.m.½ plus que le haut
1.pa.8.m.


d'un coin de l'œil a l'autre 7. m.
le de dans de l'œil a 6. m.
le dehors du milieu du nez a la tempe a 1. pa. 6. m.
2. pa. 6. m.
2. pa 1. m. ½
2. pa. 3. m. ½
2. pa. 1. m. ½
la bouche a 8. m. ½
2. pa. ½. m.
1. fa. 1. pa. 9. m.
2. pa. 1. m.
2. pa.
1. pa. 6. m.
1. fa. 9. minut. du nombrit au milieu du rein
1. pa. 9. m.
1. pa. 3. m.
1. fa. 2. pa. 3. m. ½
2. pa. 3. m. ¾
1. fa. 1. pa. 9. m.
1. pa. 10. m.
1. fa. 7. m.
1. fa. 4. m.
2. pa. 1. m.
2. pa. ½. m.
1. pa. 10. m.
1. fa. 4. m.
2. pa. 1. m.
2. pa. ¼. m.
2. pa. 10. m.
2. pa. 2. m. ⅓
1. pa. 9. m.
1. pa. 6. m. ½
1. fa. 1. pa. 7. m. ¼
1. fa. 1. pa. 2. m. ¼
1. fa. 2. pa. 5. m. ½
1. fa.
2. pa. 1. m.
2. pa. 2. m.
1. pa. 9. m.
2. fa. 2. pa. 4. m. ½
2. pa. 4. m.
1. fa. 2. pa. 2. m. ½
2. pa. 2. m. ⅓

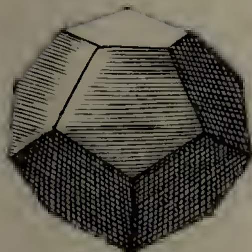

1.fa.1.pa.3.m.½
3.fa.1.pa.7.m.½.
1.pa.7.m.½
1.pa.6.m.¾
2.fa.1.pa.5.m.
3.fa.7.m.
1.pa.9.m.½
11.m.½
1.fa.1.pa.3.m.
2.pa.11.m.
2.pa.8.m.½
2.fa.2.pa.8.m.
2.pa.
2.pa.10.m.½.
1.pa.8.m.
2.pa.2.m.
1.pa.9.m.
3.fa.7.m.
1.pa.2.m.½.
du bas
1.pa.4.m.
1.pa.
1.pa.4.m.



Cube ou hexaèdre



Dodécaèdre



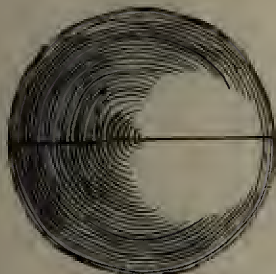
Cilindre



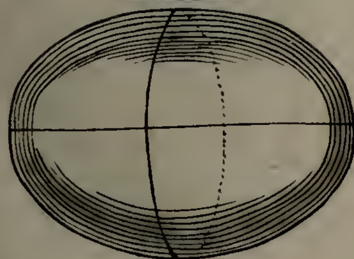
Cosne



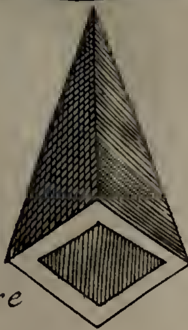
Sphere



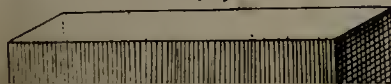
Spheroïde



Piramide Quadrangulaire



Paralel·lipipede



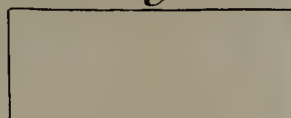
Quarré



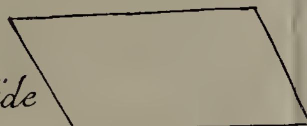
Rombe ou lozange



Paralellogramme



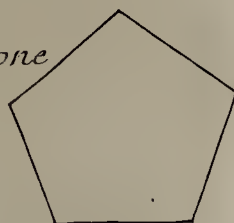
Rhomboïde



Trapeze



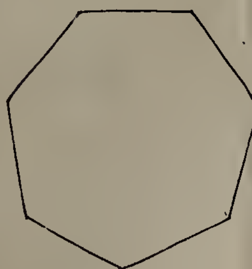
Pentagone



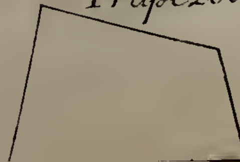
Exagone



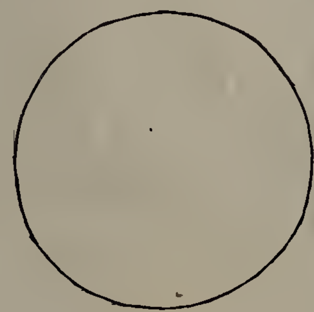
Eptagone



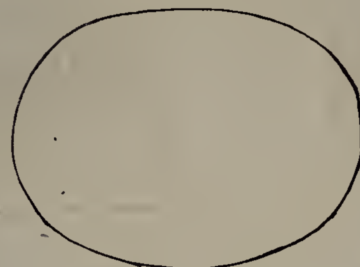
Trapézoïde



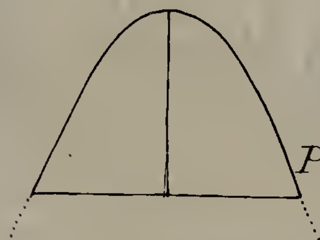
Ligne droite



Cercle



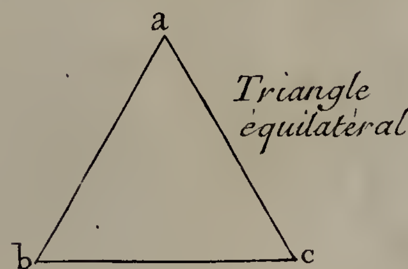
Ellipse ou Ovale



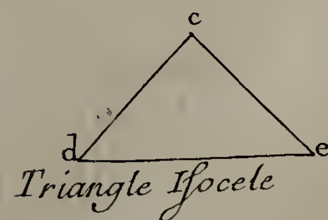
Parabole



Spirale.

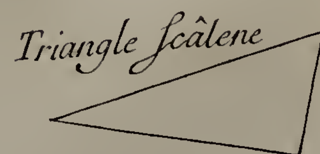


Triangle equilatéral

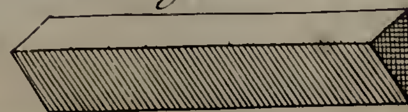


Triangle Isocele

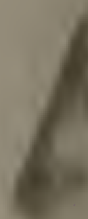
Triangle scâlene



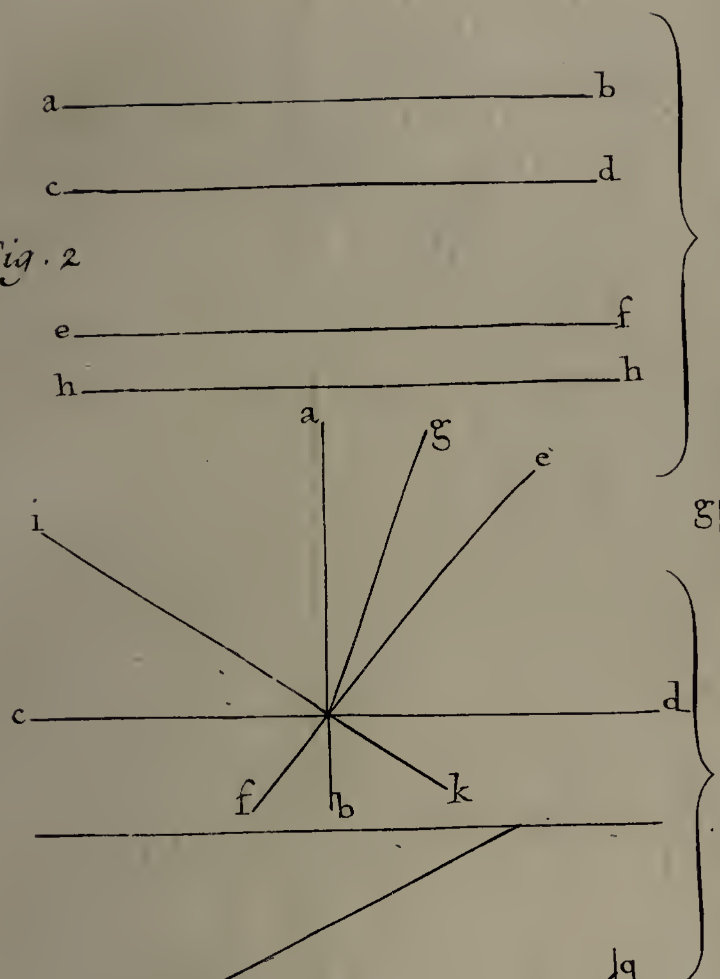
Prisme







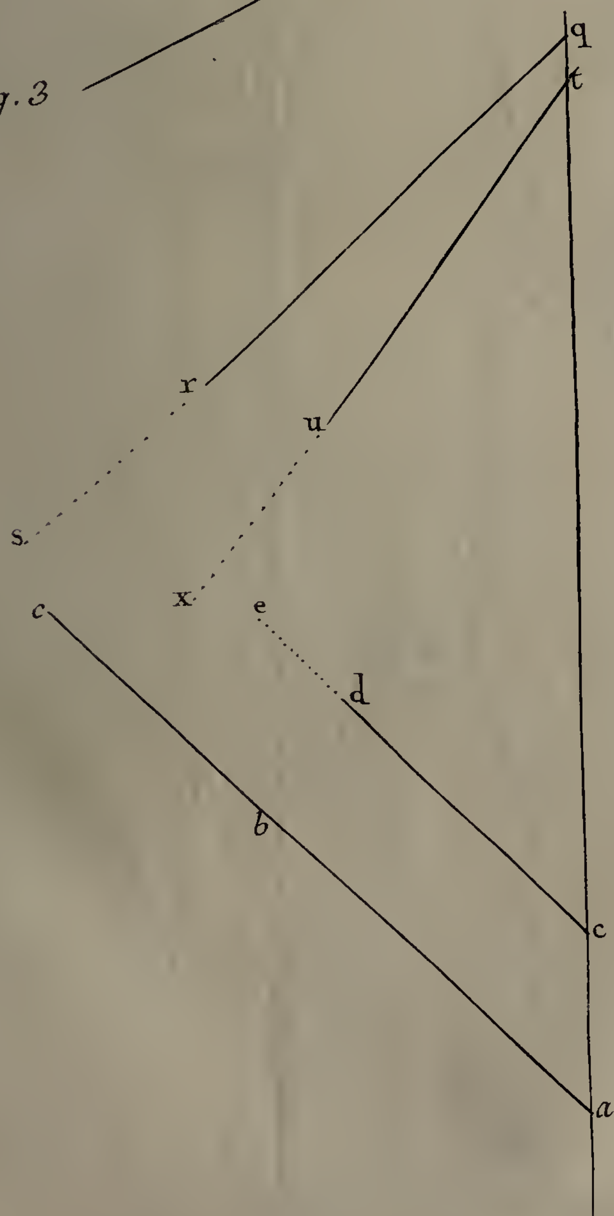
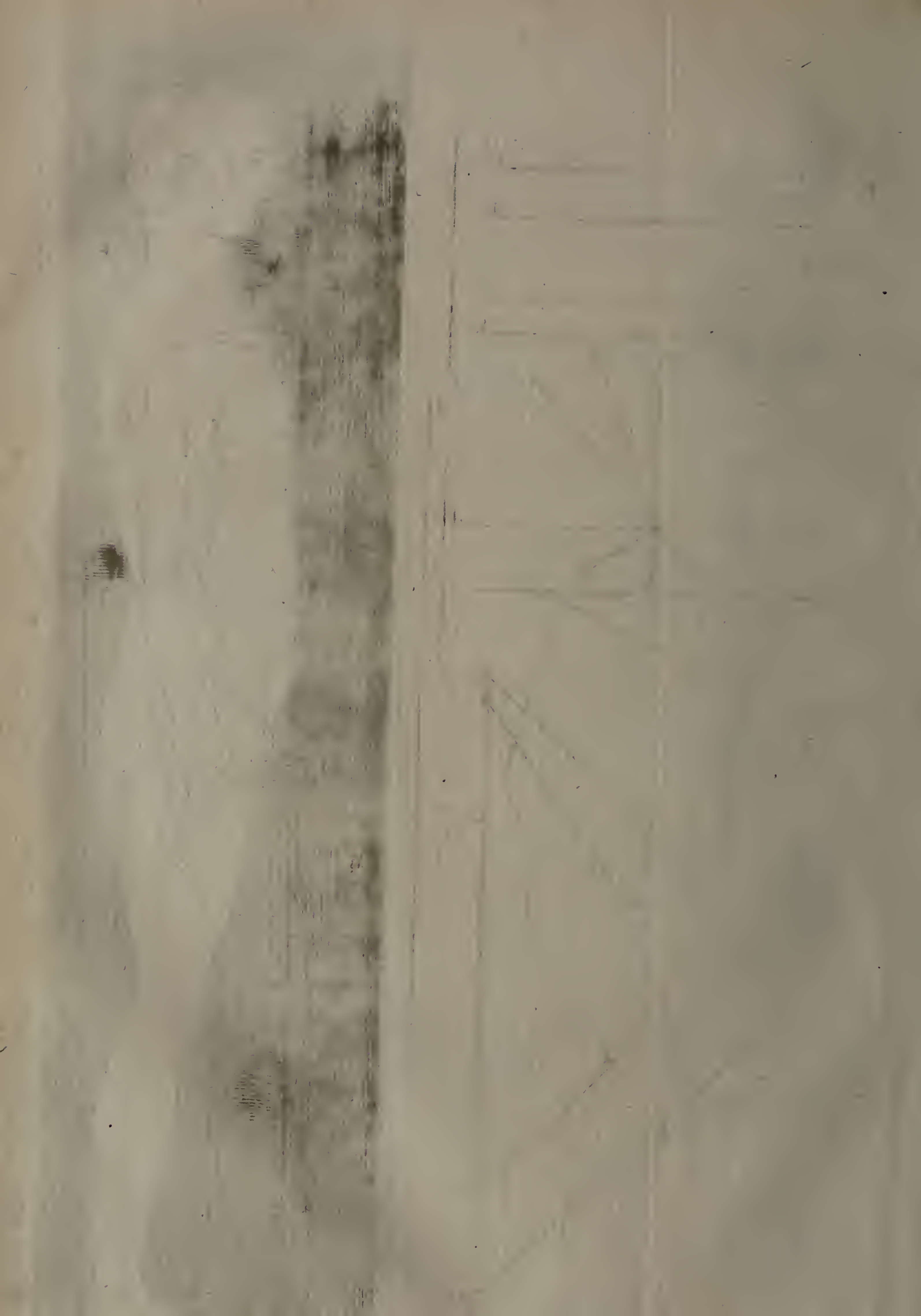
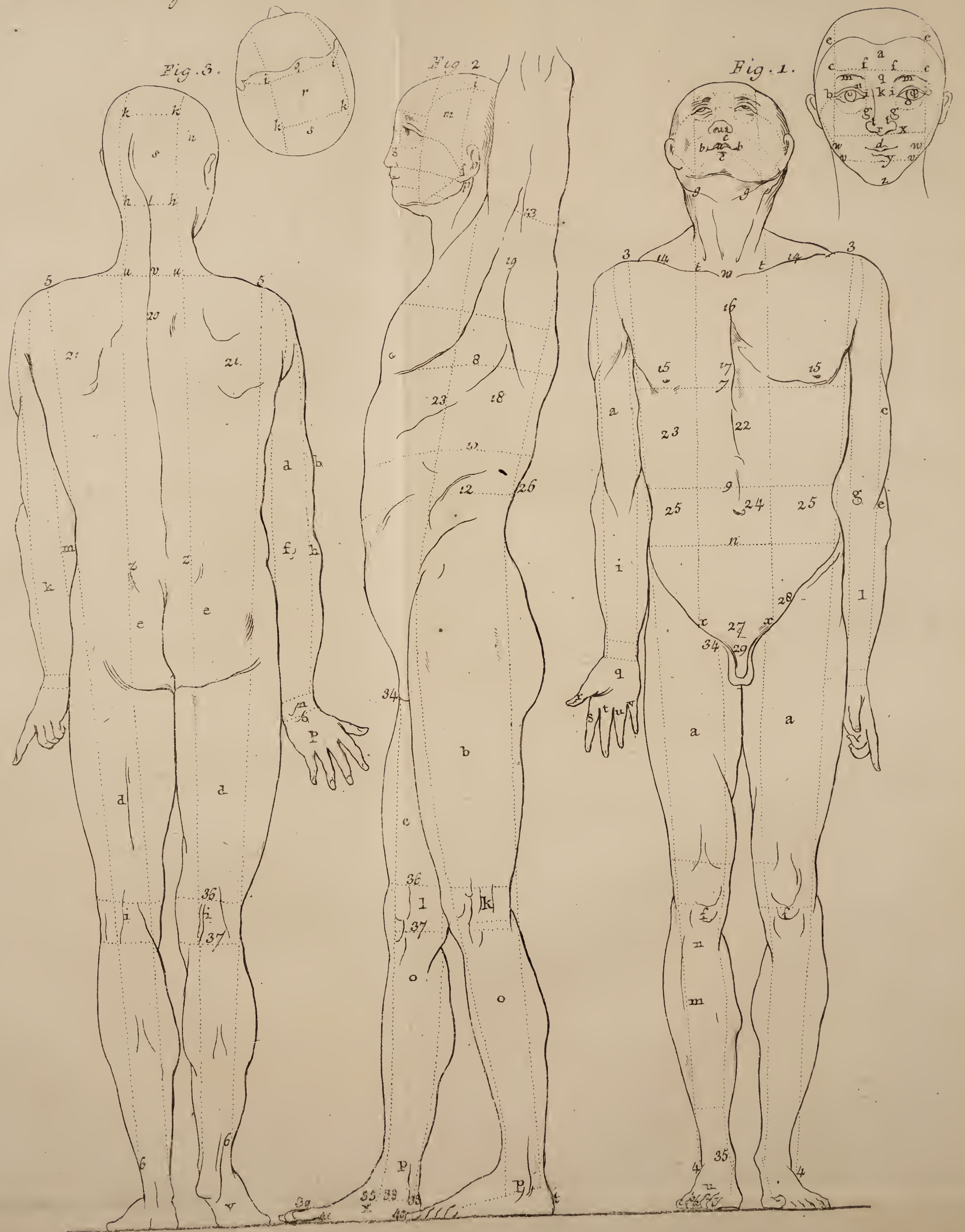


Fig. 3.



PLAN . IX. 2^e. disc.



OSTEO-GRAPHIA,

SEU

OSSIUM

DESCRIPTIO.

OSTEO-GRAPHIE,

OU

DESCRIPTION

DES OS.

A



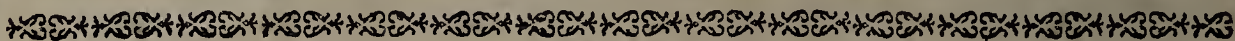
OSTEO-GRAPHIA,

SEU

OSSIUM

DESCRIPTIO.

QUIDQUID Ossium descriptionem unice spectat, id totum in quinque partes dividimus. In prima indicabimus quæ occurrunt in Ossibus siccis, differentiamque inter viri & mulieris Ossa; in secunda Ossium genesim exponemus; Cartilagines in tertia describemus; Ossa recentia in quarta, Ligamenta nempe & vestigia musculorum; Articulationes denique in quinta lustrabimus.



PARS PRIMA.

De Ossibus siccis.

SECTIO PRIMA.

De Ossibus siccis in genere.

TABULA I.

Figura huic Tabulæ respondenti, Sceleton exhibet, à parte priore.

I. Ossa capitis.

a. b. c. d. e. f. g. h. OS *frontis* in Cranii anteriore parte situm, cum Ossibus Jugalibus commissum a., b. cum Sphenoïdeo, c. cum Ethmoïdeo, d. cum Ossibus Unguis, e. cum Ossibus Maxillaribus, f. cum Ossibus nasi, per *Harmoniam*; g. cum Parietalibus, per *Suturam coronalem*. Inferius h. fossium orbitarium partem superiorem efformat, à latere

OSTEO-GRAPHIE,

OU

DESCRIPTION

DES OS.

NOUS divisons ce qui concerne simplement la description des Os en cinq parties. Nous indiquerons dans la premiere ce qui s'observe sur les Os secs & la difference des Os de la femme avec ceux de l'homme; nous exposerons dans la seconde la génération des Os; nous décrirons dans la troisiéme les Cartilages; dans la quatriéme les Os frais, c'est-à-dire, les Ligamens & les empreintes musculaires; dans la cinquiéme enfin, nous ferons voir les Articulations.

PREMIERE PARTIE.

Des Os secs.

SECTION PREMIERE.

Des Os secs en général.

TABLE I.

La figure qui répond à cette Table représente le Squelete vû en devant.

I. *Os de la tête.*

a. b. c. d. e. f. g. h. LE *Coronal*, situé à la partie antérieure du Crâne & articulé a. avec les Os de la pomette, b. avec le Sphénoïde, c. avec l'Ethmoïde, d. avec les Os Unguis, e. avec les Os Maxillaires, f. avec les Os du nez, par *Engrenure*; g. avec les *Parietaux* par la *Suture coronale*. Il forme inférieurement h. la partie supérieure des

fosses orbitaires, latéralement i. la partie supérieure antérieure des fosses temporales antérieures, en devant k. le front; soutient en m. les sourcils, en n. l'entre-sourcil, & forme en o. une partie de la région du sinciput. p. q. r. s. t. u. v. Os *de la pomette* situés à la partie latérale externe & moyenne de la face, articulés p. avec le Coronal, q. avec le Sphénoïde, r. avec l'Apophyse zygomatique de l'Os des tempes, s. avec l'Os Maxillaire, par *Engrainure*; forment t. la partie latérale externe & antérieure de l'orbite, *. une partie des fosses temporales antérieures, u. une partie des joues, v. une partie de l'arcade zygomatique. w. x. y. z. &c. *a.* &c. *k.* les Os *Maxillaires* situés l'un à côté de l'autre à la partie antérieure & moyenne de la face, sont articulés w. avec l'Os de la pomette, x. avec l'Os du palais, q. avec l'Os Ethmoïde, z. avec l'Os Unguis, *a.* avec le Coronal, *b.* avec les Os du nez, *c.* avec les Cornets inférieurs du nez, *d.* entr'eux, *e.* avec le Vomer, par *Engrainure*; ils forment *f.* la partie inférieure de la fosse orbitaire, *g.* les parties latérales du nez, *h.* la region de la lévre supérieure, *i.* une partie de la region des joues, *k.* une partie des fosses nasales. *l.* les *Parietaux.* *m.* le *Sphénoïde.* *n. s.* l'*Ethmoïde.* *o.* les Os *Unguis.* *p. q. r. s. t.* les Os *du nez* situés à la partie moyenne & antérieure de la face, sont articulés *p.* entr'eux, *q.* avec le Coronal, *r.* avec l'Os Maxillaire, *s.* avec l'Ethmoïde, par *Engrainure.* Ils forment *t.* le dos du nez. *u.* le *Vomer* qui forme une partie de la cloison des narines *v.* *w.* *y. z.* les DENTS, *w.* les *Incisives*, *y.* les *Canines*, *z.* les *Molaires* articulées dans les alveoles des machoires par *Gomphose.* *&.* la MACHOIRE *inférieure*, située au bas de la face.

II. *Os du tronc.*

d. e. f. g. les quatre dernieres *Vertebres* du col, d. la *quatriéme*, e. la *cinquiéme*, &c. h. i. k. &c. t. les douze *Vertebres dorsales.* u. v. w. x. y. les cinq *Vertebres lombaires*, u. la *premiere*, v. la *seconde*, &c. z. *a. b. c. d.* l'Os *Sacrum* situé à la partie inférieure de l'épine & à la postérieure du Bassin, est articulé z. avec la derniere vertebre des lombes par *amphi-Arthrose*, *a.* avec les Os des îles par *syn-Chondrose*, *b.* avec le *Coccyx c.* qui le termine, par *Arthrodie*; il forme *d.* la parois postérieure osseuse du Bassin. *e. f. g. h. i. k. l. m. n.* le *Sternum* situé le long de la partie antérieure & moyenne de la poitrine, est articulé, *e.* avec les Clavicules par *Arthrodie*, *f.* avec le cartilage des premieres vrayes Côtes par *syn-Arthrose*, *g.* avec le cartilage des secondes & des cinq suivantes *h. i. k. l. m.* par *Ginglyme*, & se termine *n.* par le CARTILAGE *Xyphoïde.* *o. p.* les CARTILAGES des côtes, *o.* des vrayes, *p.* des fausses, situés sur les parties latérales moyennes & antérieures de la poitrine; *q. r. s.* les 24. *Côtes*, *q.* les 7. *vrayes*, *r. s.* les 5. *fausses*, *s. Côtes flottantes*, toutes situées sur les parties latérales externes & les postérieures de la poitrine. *t. u. v.* le BASSIN situé à la partie inférieure du tronc, formé postérieurement par l'Os Sacrum & le Coccyx, sur les parties latérales & supérieures *t.* par les Os *Ileon*, latéralement & inférieurement par les Os *Ischion u.*, antérieurement par les Os *Pubis v.*

III. *Os de l'extrémité inférieure.*

a. b. c. les *Femurs* situés obliquement suivant la longueur du tronc & de maniere qu'ils sont plus écartés l'un de l'autre en haut & plus près en bas, sont articulés a. avec les Os des îles par *Enarthrose*, avec la *Rotule* b. par *Arthrodie*, avec le Tibia c. par *Ginglyme.* d. e. f. g. le *Tibia* situé à la partie interne de la jambe entre la cuisse & le pied, de maniere que le Péroné qui lui répond saillit un peu plus que lui en arriere; il est articulé d. avec le Femur, comme nous l'avons dit, avec le Péroné e. f. par *Diarthrose obscure*, avec l'Astragal g. par *Ginglyme.* h. i. le *Péroné* situé à la partie latérale externe de la jambe & articulé avec le Tibia, comme nous venons de le dire, & i. avec l'Astragal par *Arthrodie.* k. l. m. n. o. p. q. &c. z. *a.* &c. z. 1. &c. 15. Les Os *du pied* dont les k. &c. z. *a.* &c. *o.* sont du Tarse & sont articulés entr'eux par *di-Arthrose obscure*; les *p.* &c. *&.* *. sont du méta-Tarse, & sont articulés entr'eux & avec ceux du Tarse par *di-Arthrose obscure*; les 1. &c. 14. sont des doigts & articulés avec ceux du méta-Tarse par *Arthrodie*, & entr'eux par *Ginglyme.* k. &c. n. l'*Astragal* situé à la partie supérieure & postérieure du Tarse immédiatement sous la jambe, est articulé k.

i. partem anteriorem superiorem fossium temporalium, anterius k. frontem; supercilia in m. sustinet, glabellam in n., sincipitis regionis partem in o. efficit. p. q. r. s. t. u. v. Ossa *jugalia* in parte laterali & media vultus sita, cum Coronali p. coarticulata, cum multi-Formi q., cum processu r. zygomatico temporalium, cum Osse s. Maxillari, per *Harmoniam;* partem lateralem externam & anteriorem orbitæ t. conficit, partem u. genarum, partem v. zygomæ. w. x. y. z. &. *a.* &c. *k.* Ossa *maxillaria* juxta se invicem posita in parte anteriore & media faciei, committuntur w. cum Ossibus Jugalibus, x. cum Osse palati, y. cum Osse Ethmoïdeo, z. cum Osse Unguis, *a.* cum Coronali, *b.* cum Ossibus nasi, *c.* cum Ossibus nasi spongiosis inferioribus, *d.* ad invicem, *e.* cum Vomere, per *Harmoniam;* efficit *f.* partem inferiorem fossæ orbitariæ, *g.* partes laterales nasi, *h.* regionem labii superioris, *i.* partem regionis genarum, *k.* partem fossium nasalium. *l. Parietalia. m.* Os *multi-Forme. n.* Os *Ethmoïdeum. o.* Os *Unguis. p. q. r. s. t.* Ossa nasi in parte media & anteriori faciei sita, commissa *p.* inter se, *q.* cum Coronali, *r.* cum Osse Maxillari, *s.* cum Ethmoïdeo, per *Harmoniam;* conficiunt *t.* dorsum nasi. *u. Vomer* quod septi narium partem *v.* efficit. *w. y. z.* Dentes, *w. Incisivi*, *y. Canini*, *z. Molares*, in Ossium Maxillarum alveolis per *Gomphosem* recepti. *&.* Maxilla *inferior* in faciei parte inferiore sita.

II. *Ossa trunci.*

d. e. f. g. *Vertebræ* quatuor ultimæ colli, d. *quarta*, e. *quinta*, &c. h. i. k. &c. t. *Vertebræ dorsales* duodecim. u. &c. y. quinque *lumbares Vertebræ*, u. *prima*, v. *secunda*, &c. z. *a. b. c. d.* Os *Sacrum* in parte inferiori spinæ situm & in posteriori Pelvis, committitur z. cum ultima lumbalium Vertebra, per *amphi-Arthrosem*, *a.* cum Ossibus innominatis per *syn-Chondrosem*, *b.* cum Coccyge illud terminante, per *Arthrodiam;* Pelvis parietem *d.* osseam posteriorem constituit. *e. f. g. h. i. k. l. m. n. Sternum* juxta thoracis partem mediam anteriorem situm, cum Claviculis *e.* per *Arthrodiam*, cum cartilagine primarum verarum Costarum *f.* per *syn-Arthrosem*, cum cartilaginibus secundarum *g.* & quinque sequentium *h. i. k. l. m.* per *Ginglymon*, committur; abitque *n.* in cartilaginem xyphoïdeam. *o. p. Cartilagines* costarum, *o.* verarum, *p.* spuriarum, sitæ in latere medio & anteriori thoracis. *q. r. s.* vigenti quatuor *Costæ*, *q.* septem *veræ*, *r. s.* quinque *spuriæ*, *s. Costæ liberæ*, omnes à lateribus exterius & posterius thoracis adstantes. *t. u. v.* Pelvis situs in parte inferiori trunci, posterius ab Osse Sacro z. *a.* & Coccyge *b.* confectus, à latere vero & superius *t.* ab Ossibus *Ileis*, lateraliter & inferius ab Ossibus *Ischiis u.*, anterius *v.* ab Ossibus *Pubis.*

III. *Ossa extremitatis inferioris.*

a. b. c. Ossa femorum, obliquè, juxta trunci longitudinem sita & ita ut à se invicem magis distent superius, inferius vero magis approximentur, committuntur a. cum Ossibus Innominatis per *Enarthrosem*, cum Patella b. per *Arthrodiam*, cum Tibia c. per *Ginglymon.* d. e. f. g. *Tibia*, à latere interno cruris, inter femur & pedem situm, ita ut Fibula ipsi à latere externo correspondens ab eo posterius in medio recedat; conjungitur d. cum Femore ut diximus, cum Fibula e. f. per *di-Arthrosem obscuram*, cum Astragalo g. per *Ginglymon.* h. i. *Fibula* à latere externo cruris locatum, commissumque cum Tibia h. ut modo diximus, & i. cum Astragalo per *Arthrodiam.* k. l. &c. z. *a.* &c. z. 1. &c. 15. Ossa *pedis*, ex quibus k. &c. z. *a.* &c. *o.* sunt Tarsi & inter se committuntur per *di-Arthrosem obscuram; p.* &c. *&.* *. sunt meta-Tarsi & inter se commisti & cum Tarsi Ossibus per *di-Arthrosem obscuram*, & cum Ossibus digitorum per *Arthrodiam;* 1. &c. 15. sunt digitorum, conjunctique cum illis meta-Tarsi, ut diximus, & inter se per *Ginglymon;* k. &c. n. *Astragalus* situs parti superiori & posteriori Tarsi, mox infra crus, committitur k. cum Tibia & l. cum Fibula, ut dixi-

mus, m. cum Calcaneo, n. cum Naviculari: q. r. s. t. u. v. *Navicularis* ſitus parti laterali internæ & mediæ Tarſi, commiſtus p. cum Calcaneo, Aſtragalo r., Cuboïdeo s. & tribus Cuneï-formis t. u. v.. *Cuboïdeus* w. x. y. z. ſitus parti laterali externæ mediæ & anteriori Tarſi, committitur w. cum Calcaneo, x. cum Naviculari, y. cum Cuneï-formi medio, z. cum oſſe meta-Tarſi digiti minimi. *a. b. c. Cuneï-forme majus* parti laterali internæ & anteriori Tarſi locatum, conjungitur *a.* cum Naviculari, *b.* cum Cuneï-formi parvo, *c.* cum Oſſe meta-Tarſi primi digitorum minimorum, *d.* cum primo Oſſe pollicis. Hoc *Cuneï-forme minus e. f. g. h.* juxta majus locatum, committitur *e.* cum magno, *f.* cum Naviculari, *g.* cum medio, *h.* cum oſſe meta-Tarſi primi digitorum minimorum. *i. k. l. m. n. o. Cuneï-forme medium* inter minus & Cuboïdeum collocatum, conjungitur *i.* cum minori, *k.* cum Naviculari, *l.* cum Cuboïdeo, *m. n. o.* cum tribus meta-Tarſi Oſſibus illud pollicis ſubſequentibus. *p. q. r. s. t.* &c. *z.* *. Ossa *meta-Tarſi*, quorum *p. q. r. s.* pollicis committitur *p.* cum Cuneï-formi majore, *q.* cum Oſſe meta-Tarſi primi digitorum minimorum, *r.* cum primo Oſſe pollicis, *s.* cum Oſſibus Seſamoïdeis; *t. u. v. w. x. y.* Os meta-Tarſi primi digitorum minimorum commiſſum *t. u. v.* cum tribus Cuneï-formis, *w. x.* cum Oſſe meta-Tarſi pollicis & ſecundi digitorum minimorum, *y.* cum primo Oſſe primi digitorum minimorum; *z.* &c. viſu facile quo modo alii commiſſi ſint. 1. 2. 3. 4. 5. Ossa *prima* digitorum, 1. *primum* pollicis, 2. *primum* primi digitorum minimorum, &c.; *6. 7. 8. 9. 10. ſecunda* Ossa digitorum, *6. ultimum* pollicis, *7. ſecundum* primi digitorum parvorum, &c. 11. 12. 13. 14. *tertia* & *ultima* Ossa digitorum, 11. *ultimum* primi digitorum minimorum, &c.; facile perceptu quomodo commiſſa ſint. 15. 16. Ossa *ſeſamoïdea*, 15. *internum*, 16. *externum*, conjuncta cum extremitate inferiore & anteriore Oſſis meta-Tarſi pollicis.

IV. *Oſſa extremitatis ſuperioris.*

a. b. c. d. e. Ossa *humerorum;* a. b. *Claviculæ* tranſverſim poſitæ, extremitatibus iiſdem ſibimet oppoſitis, parti ſuperiori & anteriori thoracis, cum Sterno a. & Scapula b. committuntur per *Arthrodiam;* c. d. e. *Scapulæ* lateraliter ſitæ parti ſuperiori & poſteriori thoracis ſuper *6.* aut *7.* primas Coſtas, articulantur f. cum Claviculis per *Arthrodiam*, cum Humero per *Enarthroſem.* f. g. h. Ossa brachii poſita juxta partes thoracis laterales, commiſſaque f. cum Scapulis per *Enarthroſem*, cum Radio g. per *Arthrodiam*, cum Cubito h. per *Ginglymon.* i. k. l. m. n. o. Ossa poſt-brachii; i. k. l. *Cubitus* parti poſteriori poſt-brachii juxta truncum (ut diximus) extenſi ſitus, committitur i. cum Humero per *Ginglymon*, cum Radio k. l. per *Ginglymon laterale* compoſitum; m. n. o. *Radius* parti anteriori poſt-brachii poſitus, conjungitur m. cum Humero & n. cum Carpo per *Arthrodiam*, o. cum Cubito per *Ginglymon laterale* compoſitum. p. q. r. &c. &. *a.* &c. *x.* 1. &c. 24. Ossa manus, p. q. &c. &. *a.* &c. *x.* Ossa carpi ſimul commiſſa & cum meta-Carpi Oſſibus per *Diarthroſem obſcuram*; p. q. r. s. t. *Scaphoïdea* parti anteriori & ſuperiori carpi ſita, commiſſaque p. cum Radio, q. cum Lunari, r. cum Magno, s. cum Trapezoïde, t. cum Trapezio; u. v. w. x. *Lunata* parti mediæ & ſuperiori Carpi ſita, commiſſaque u. cum Radio, v. cum Scaphoïdeo, w. cum Cuboïdeo, x. cum Magno; y. z. &. *a. Cuboïdea* parti ſuperiori & poſteriori Carpi ſita, commiſſaque y. cum Radio, z. cum Lunato, &. cum Magno, *a.* cum Piſi-formi; *b. Piſi-formia* ſita parti laterali internæ & ſuperiori Cuboïdei, commiſſaque *b.* cum illo Oſſe; *c. d. e. f. g. Uncata* ſeu *Cuneï-formia* parti poſteriori & inferiori Carpi ſita, pertinent *c.* ad articulum cum Cuboïdeo, *d.* cum Lunato, *e.* cum Magno, *f. g.* cum duobus ultimis meta-Carpi Oſſibus; *h. i. k. l. m. n. Capitata* parti mediæ & inferiori Carpi ſita, committuntur *h.* cum Trapezoïdeo, *i.* cum Naviculari, *l.* cum Uncato, *m. n.* cum ſecundo &

avec le Tibia & l. avec le Péroné, comme nous l'avons dit ; m. avec le Calcaneum, n. avec le Naviculaire : o. p. le *Calcaneum* situé à la partie postérieure du Tarse sous l'Astragal, est articulé o. avec cet Os, p. avec le Naviculaire : q. r. s. t. u. v. le *Naviculaire* situé à la partie latérale interne & moyenne du Tarse, est articulé avec le Calcaneum q., l'Astragal r., le Cuboïde s. & les trois Cuneïformes t. u. v. : le *Cuboïde* w. x. y. z. situé à la partie latérale externe moyenne & antérieure du Tarse, est articulé w. avec le Calcaneum, x. avec le Naviculaire, y. avec le moyen Cuneï-forme, z. avec l'Os du méta-Tarse du petit doigt : *a. b. c.* le *grand Cuneï-forme* situé à la partie latérale interne & antérieure du Tarse, est articulé *a.* avec le Naviculaire, *b.* avec le petit Cuneï-forme, *c.* avec l'os du méta-Tarse du premier des petits doigts, *d.* avec la premiere Phalange du pouce : ce *petit Cuneï-forme e. f. g. h.* situé à côté du grand, est articulé *e.* avec le grand, *f.* avec le Naviculaire, *g.* avec le moyen, *h.* avec l'os du méta-Tarse du premier des petits doigts. *i. k. l. m. n. o.* le *moyen Cuneï-forme* situé entre le petit & le Cuboïde, est articulé *i.* avec le petit, *k.* avec le Naviculaire, *l.* avec le Cuboïde, *m. n. o.* avec les trois Os du méta-Tarse qui suivent celui du pouce : *p. q. r. s. t.* &c. *z.* &c. *. les Os *du méta-Tarse*, dont *p. q. r. s.* celui du gros orteil est articulé *p.* avec le grand Cuneï-forme, *q.* avec l'os du méta-Tarse du premier des petits doigts, *r.* avec la premiere phalange du pouce, *s.* avec les Os sesamoïdes ; *t. u. v. w. x. y.* celui du premier des petits doigts articulé *t. u. v.* avec les trois Cuneï-formes, *w. x.* avec les Os du méta-Tarse du pouce & du second des petits doigts, *y.* avec la premiere Phalange du premier des petits doigts ; *z.* &c. il est facile de voir comme les autres sont articules. 1. 2. 3. 4. 5. les *premieres Phalanges*, 1. la *premiere* du pouce, 2. la *premiere* du premier des petits doigts, &c. ; *6.* 7. 8. 9. 10. les *secondes Phalanges*, *6.* la *derniere* du pouce, *7.* la *seconde* du premier des petits doigts, &c. ; 11. 12. 13. 14. les *troisiémes Phalanges*, 11. la *troisiéme* du premier des petits doigts, &c. : il est facile de voir comme elles sont articulées. 15. *16.* les Os *Sesamoïdes*, 15. l'*interne*, 16. l'*externe*, articulés avec l'extrêmité inférieure & antérieure de l'os du méta-Tarse du pouce.

IV. *Os de l'extrêmité supérieure.*

a. b. c. d. e. les Os *des épaules ;* a. b. les *Clavicules* situées transversalement vis-à-vis l'une de l'autre à la partie supérieure & antérieure du thorax, sont articulées a. avec le Sternum, b. avec l'Omoplate, par *Arthrodie* ; c. d. e. les *Omoplates* situées latéralement à la partie supérieure & postérieure du thorax sur les six à sept premieres côtes, sont articulées avec les Clavicules par *Arthrodie*, avec l'Humerus par *Enarthrose.* f. g. h. les *Humerus* situés le long des parties latérales du thorax, sont articulés f. avec l'Omoplate par *Enarthrose*, avec le Radius g. par *Arthrodie*, avec le Cubitus h. par *Ginglyme.* i. k. l. m. n. o. les Os *de l'avant-bras*, i. k. l. les *Cubitus* situés à la partie postérieure de l'avant-bras en le supposant étendu, comme nous l'avons dit, le long du tronc, est articulé i. avec l'Humerus par *Ginglyme*, avec le Radius k. l. par *Ginglyme latéral* composé ; m. n. o. le *Radius* situé à la partie antérieure de l'avant-bras, est articulé m. avec l'Humerus & n. avec le Carpe p. *Arthrodie*. o. avec le Cubitus par *Ginglyme latéral* composé. p. q. r. &c. &. *a.* &c. *x.* 1. &c. 24. les Os *de la main*, p. q. &c. &. *a.* &c. *x.* Les Os *du Carpe* articulés entr'eux & avec ceux du méta-Carpe par *Diarthrose obscure ;* p. q. r. s. t. les *Scaphoïdes* situés à la partie antérieure & supérieure du Carpe, sont articulés p. avec le Radius, q. avec le Lunaire, r. avec le Grand, s. avec le Trapezoïde, t. avec le Trapeze ; u. v. w. x. les *Lunaires* situés à la partie moyenne & supérieure du Carpe, sont articulés u. avec le Radius, v. avec le Scaphoïde, w. avec le Cuboïde, x. avec le Grand ; y. z. &. *a.* les *Cuboïdes* situés à la partie supérieure & postérieure du Carpe, sont articulés y. avec le Radius, z. avec le Lunaire, &. avec le Grand, *a.* avec le Pysi-forme ; *b.* les *Pisiformes* situés à la partie latérale interne & supérieure du cuboïde, sont articulés *b.* avec cet Os ; *c. d. e. f. g.* les *Crochus* situés à la partie postérieure & inférieure du Carpe, sont articulés *c.* avec le Cuboïde, *d.* avec le Lunaire, *e.* avec le Grand, *f. g.* avec les deux derniers Os du méta-Carpe ; *h. i. k. l. m. n.* les *Grands* situés à la partie moyenne & inférieure du Carpe, sont articulés *h.* avec le Trapezoïde, *i.* avec le Scaphoïde, *k.* avec le Lunaire,

l. avec le Crochu, *m. n.* avec le second & le troisiéme Os du méta-Carpe; *o. p. q. r. s.* les *Trapezoïdes* situés à la partie moyenne antérieure & inférieure du Carpe, sont articulés *o.* avec le Trapeze, *p.* avec le Scaphoïde, *q.* avec le Grand, *r. s.* avec le premier & le second des os du méta-Carpe; *t. u. v.* les *Trapezes* situés à la partie antérieure & inférieure du Carpe, sont articulés *t.* avec le Scaphoïde, *u.* avec le Trapezoïde, *v.* avec le premier Os du méta-Carpe, *x.* avec la premiere Phalange du pouce: 1. 2. 3. 4. les quatre Os du méta-Carpe articulés avec les Os du Carpe & entre eux par *Diarthrose obscure*, avec les premieres Phalanges par *Arthrodie*; 1. le *premier* ou l'*antérieur*, &c. : 5. 6. &c. 22. les Os des doigts ou les *Phalanges* articulées avec les Os du méta-Carpe par *Arthrodie* & entr'elles par *Ginglyme*; 5. 6. 7. 8. 9. 10. les *premieres*, 5. 6. la *premiere* du pouce articulée 6. avec le Trapeze par *Arthrodie*, 7. la *premiere* du doigt index, &c.; 12. 13. 14. 15. 16. 17. les *secondes*, 12. 13. la *seconde* du pouce articulée 13. avec la premiere par *Arthrodie*, 14. la *seconde* du doigt index, &c.; 18. 19. 20. 21. 22. les *troisiémes* ou *dernieres Phalanges*, 18. la *derniere* du pouce, &c. 23. 24. les Os *Sesamoïdes* de la main.

TABLE II.

La Planche qui répond à cette Table représente le Squelete vû en arriere.

I. *Os de la tête.*

a b. c. d. L'*Occipital* situé à la partie postérieure moyenne & inférieure du Crâne, en forme la partie inférieure postérieure & l'occiput, & s'articule a. avec les Parietaux & b. avec les Temporaux par *Suture lambdoïde*, avec la premiere Vertebre c. par *Ginglyme*, avec l'Os Sphénoïde d. TAB. IV. & V. par *Engrainure*. e. f. les *Parietaux* unis f. par la *Suture sagittale*. g. les *Temporaux*. h. la *Machoire inférieure*. i. les *Dents*.

II. *Os du tronc.*

k. &c. z. *a.* &c. *l.* l'Epine située le long de la partie moyenne & postérieure du tronc, est composée des vingt-quatre Vertebres, sept cervicales k. &c. q., douze dorsales r. &c. z. *a. b.*, cinq lombaires *c.* &c. *g.*, de l'Os Sacrum *h. i. k.* & du Coccyx *l.*: toutes ces Vertebres sont articulées par leur corps en *m.* par *amphi-Arthrose*, en *n.* par *Arthrodie*, les Dorsales en *o.* & en *p.* par *Ginglyne*, la premiere du col k. avec l'Occipital par *Ginglyme*, la seconde l. avec la premiere *q.* par *Arthrodie*, & *r.* en *pivot* ou par *Ginglyme latéral* simple, la derniere des lombes *g.* avec l'Os Sacrum, comme toutes les autres entr'elles, le Coccyx *l.* avec l'Os Sacrum par *Arthrodie*, l'Os Sacrum avec les Os des îles, comme nous l'avons dit ci-devant. *s.* &c. *z.* les Côtes situées sur les parties latérales postérieures, moyennes & antérieures du thorax, dont les *s.* &c. *y.* s'appellent *vrayes*, & les *z.* 1. 2. 3. 4. sont nommées *fausses*, sont unies 5. avec les cartilages par *Engrainure*, & articulées 6. avec les Vertebres du dos par *Ginglyme*. *h. i. k. l.* 7. 8. 9. le *Bassin*, comme ci-dessus TAB. I.

III. *Os de l'extrêmité inférieure.*

a. b. &c. z. *a. b.* &c. *z.* 1. &c. 16., comme ci-dessus TAB. I.

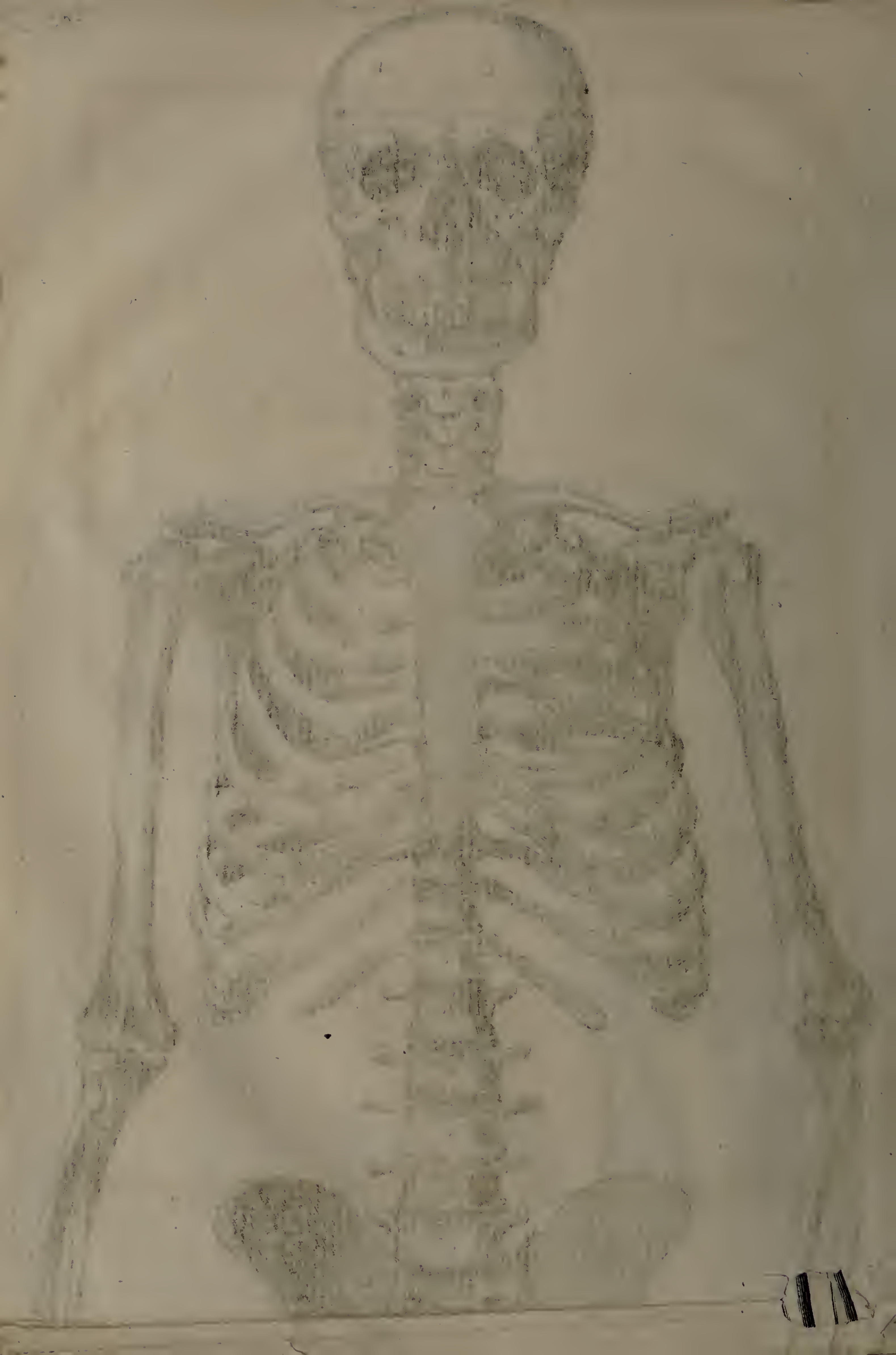
IV. *Os de l'extrêmité supérieure.*

a. &c. z. *a.* &c. *x.* 1. &c. 24., comme ci-dessus TAB. I.

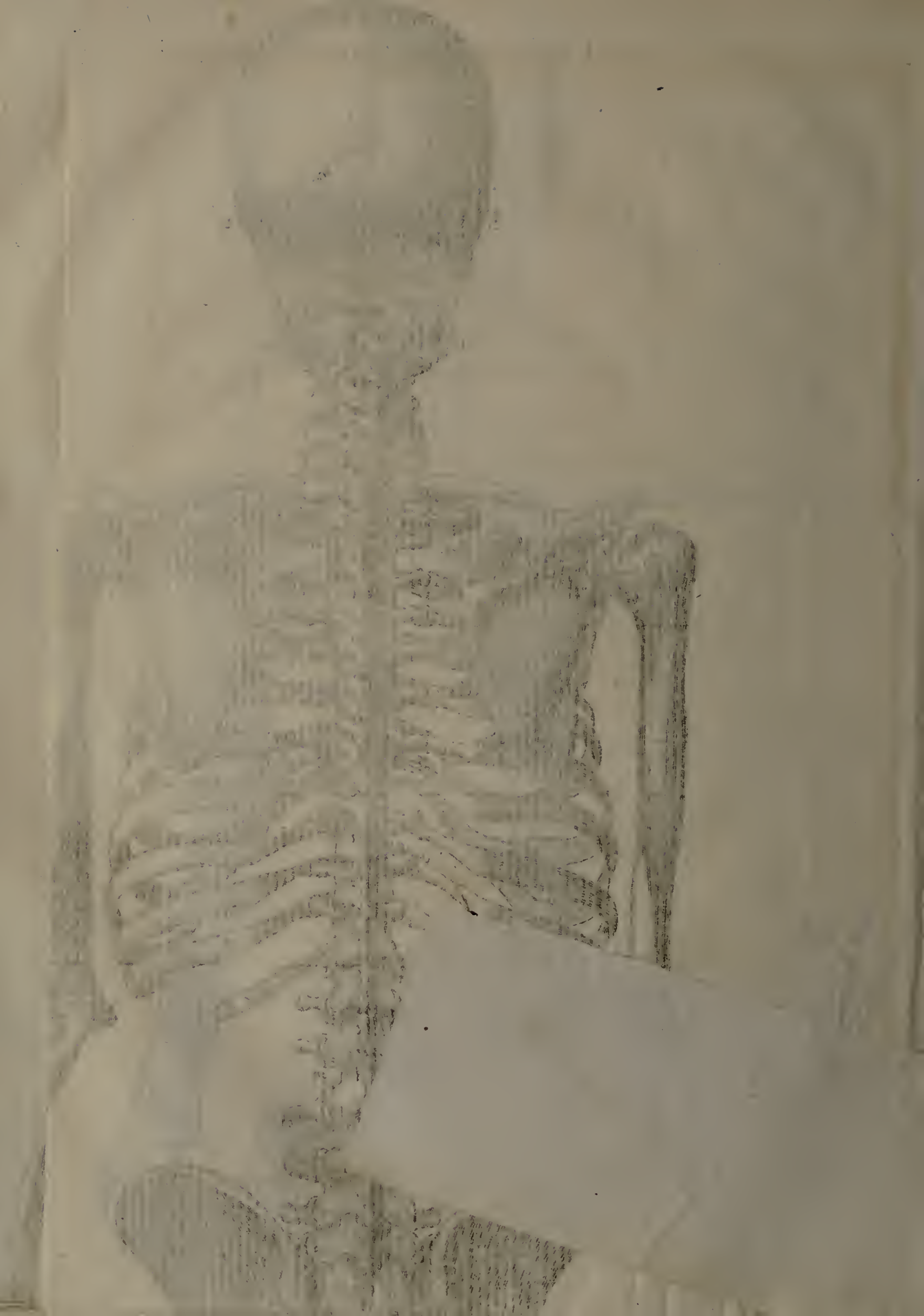


tertio


B. I.
Osteo-gr. p







tertio Osse meta-Carpi; *o. p. q. r. s. Trapezoidea* parti mediæ anteriori & inferiori Carpi sita, pertinent *o.* ad articulum cum Trapezio, *p.* cum Scaphoïdeo, *q.* cum Capitato, *r. s.* cum primo & secundo Osse meta-Carpi; *t. u. v. Trapezia* parti anteriori & inferiori Carpi locata, commissaque *t.* cum Scaphoïdeo, *u.* cum Trapezoïdeo, *v.* cum primo Osse meta-Carpi, *x.* cum primo Osse pollicis. 1. 2. 3. 4. *quatuor* meta-Carpi Ossa cum Ossibus Carpi commissa & simul per *Diarthrosem obscuram*, cum primis digitorum Ossibus per *Arthrodiam*; 1. *primum* seu *anterius*, &c.: 5. *6.* &c. 22. Ossa digitorum commissa cum meta-Carpi Ossibus per *Arthrodiam* & simul per *Ginglymon*; 5. *6. 7.* 8. 9. 10. *prima*, 5. *6. primum* pollicis commissum *6.* cum Trapezio per *Arthrodiam*; *7. primum* indicis, &c.; 11. &c. 17. *secunda*, 12. 13. *secundum* pollicis articulatum 13. cum primo per *Arthrodiam*, 14. *secundum* indicis, &c.; 18. &c. 22. *tertia* seu *ultima*, 18. *ultimum* pollicis, &c.. 23. 24. Ossa *sesamoïdea* manus.

TABULA II.

Tabulæ huic correspondens icon exhibet Sceleton, à parte posteriore.

I. *Ossa capitis.*

a. b. c. d. Occipitale parti posteriori mediæ & inferiori Cranii positum, partem inferiorem & posteriorem Cranii efformat, & a. b. occiput, conjungitque se a. cum Parietalibus & b. cum Temporalibus *Sutura lambdoïdea*, cum vertebra prima c. per *Ginglymon*, cum Sphenoïdeo d. TAB. IV. & V. per harmoniam. e. f. Parietalia juncta f. per *Suturam sagittalem*. g. Ossa temporum. h. *Maxilla inferior.* i. *Dentes.*

II. *Ossa trunci.*

k. &c. z. *a.* &c. *l.* juxta trunci partem mediam posteriorem sita Spina ex vigentiquatuor Vertebris conflata, septem cervicalibus k. &c. q., duodecim dorsalibus r. &c. z. *a. b.*, quinque lumbalibus *c.* &c. *g.*, ex Osse sacro *h. i. k.*, & Coccyge *l.*. Omnes illæ Vertebræ corpore suo inter se per *amphi-Arthrosem m.* coarticulatæ, in *n.* per *Arthrodiam*, dorsales in *o.* & *p.* per *Ginglymon*, prima k. colli cum Occipitale per *Ginglymon*, secunda l. cum prima *q.* per *Arthrodiam*, & *r.* per *Axim* seu per *Ginglymon laterale* simplex, ultima lumborum *g.* cum Osse sacro ut cæteræ omnes ad invicem, Coccyx *l.* cum Osse sacro per *Arthrodiam*, Os sacrum cum Ossibus innominatis ut diximus antea. *s.* &c. *z. Costæ* sitæ, per partes laterales posteriores mediæ & anteriores thoracis, quarum *s.* &c. *y.* nominantur *veræ*, & *z.* 1. 2. 3. 4. *Spuriæ* dicuntur, conjunctæ sunt 5. cum cartilaginibus per *Harmoniam*, coarticulatæ vero *6.* cum dorsi Vertebris per *Ginglymon. h. i. k. l. 7. 8. 9. Pelvis* ut supra TAB. I.

III. *Ossa extremitatis inferioris.*

a. b. &c. z. *a. b.* &c. *z.* 1. &c. *16.* ut supra TAB. I.

IV. *Ossa extremitatis superioris.*

a. &c. z. *a.* &c. *x.* 1. &c. 24. ut supra TAB. I.



TABULA III.

Sceleton à latere.

I. *Ossa capitis.*

a. b. c. d. e. OSSA bregmatis sita per partes laterales medias & superiores Cranii, commissa simul a. per *Suturam sagittalem*, b. cum Occipitale per *Suturam lambdoïdeam*, c. cum Temporali per *Suturam squammosam*, d. cum Sphenoïde per *Suturam sphenoïdalem*, e. cum Coronali per *Suturam coronalem;* partem sincipitis constituunt n., o. verticis & p. fossium temporalium posteriorum. f. g. h. i. k. *Temporalia* sita per partem lateralem mediam & inferiorem Cranii, committuntur f. cum Parietalibus per *Suturam squammosam*, g. cum Occipitalibus per *Suturam lambdoïdeam*, h. cum Sphenoïdeo per *Suturam sphenoïdalem*, i. cum Ossibus malarum per *Suturam zygomaticam*, k. cum Maxilla inferiore per *Ginglymon;* partem *q.* regionis temporum posterioris & *r.* partem lateralem mediam & externam basis Cranii, constituunt. l. *Occipitale.* m. *Coronale.* n. *Sphenoïdes.* o. Os *jugale.* p. OSSA *Maxillaria.* q. *Ethmoïdes.* r. OSSA nasi. s. t. u. v. OSSA *Unguis* parti laterali internæ mediæ & anteriori orbitæ sita, coarticulata s. cum Coronali, t. cum Ethmoïdeo, u. cum Maxillari, v. cum OSSE *spongioso* inferiore nasi TAB. IV., per *Harmoniam. a. b. c. d. e. f. g. h.* DENTES, *a. b. incisivi*, *c. canini*, *d. e. f. g. h. molares. i. k. l. m. Maxilla inferior* sita parti inferiori faciei, constituit partem *i.* menti & *k.* partes laterales genarum, coarticulatur *l.* cum OSSE temporum per *Ginglymon*, Dentesque *m.* recipit in alveolis per *Gomphosem.*

II. *Ossa trunci.*

k. &c. z. *a.* &c. *z.* 1. &c. 10. ut supra TAB. II.

III. *Ossa extremitatis inferioris.*

ut in TABULA I.

IV. *Ossa extremitatis superioris.*

ut in TABULA I.

TABULA IV.

FIgurata sunt Cranii superiora, inferiora, interiora, sectioque verticalis Ossium Cranii & faciei.

Figura 1.

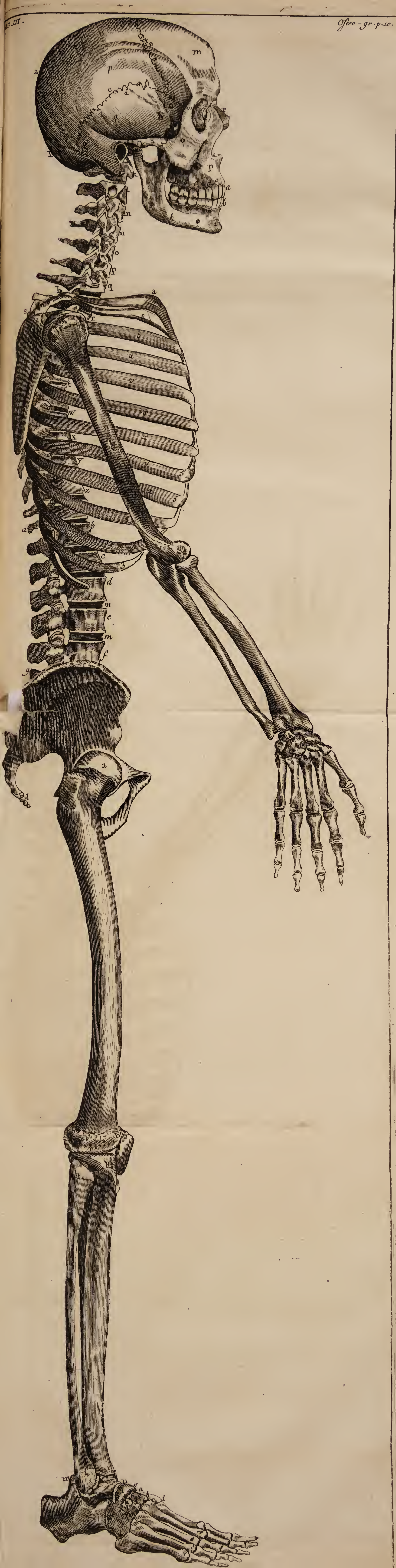
Cranii superiora.

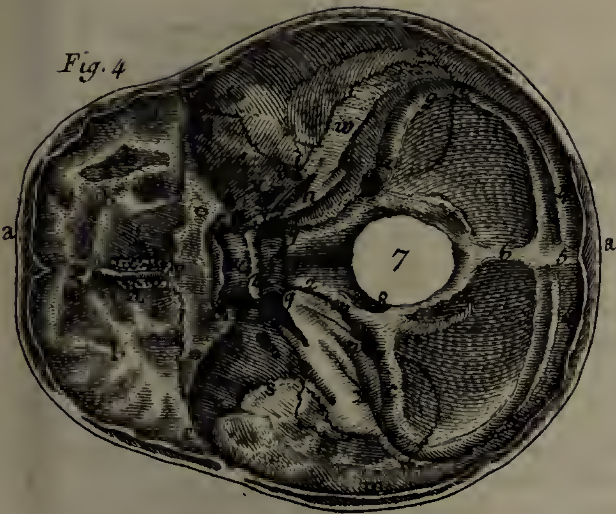
a. *Coronale.* b. *Occipitale.* c. d. e. *Parietalia*, d. *Vestigium* musculorum temporalium, e. *Foramina parietalia.* f. SUTURA *Sagittalis*, g. *Coronalis*, h. *Lambdoïdea.*

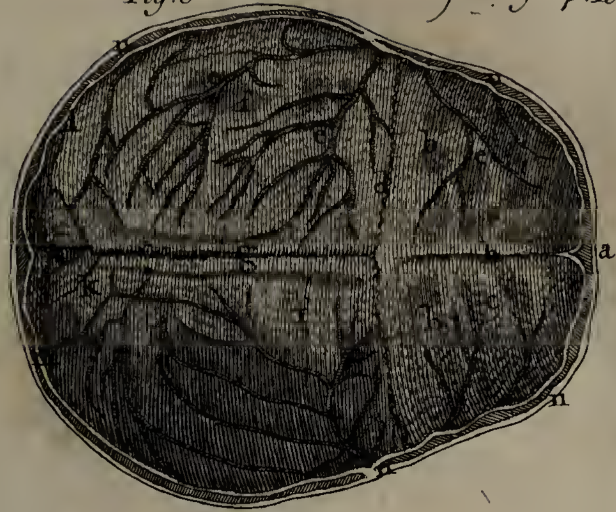
Figura 2.

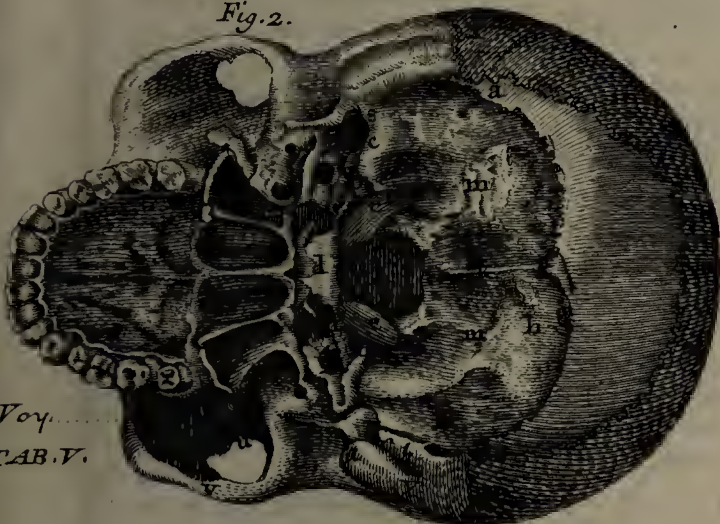
Pars inferior Ossium Cranii & faciei.

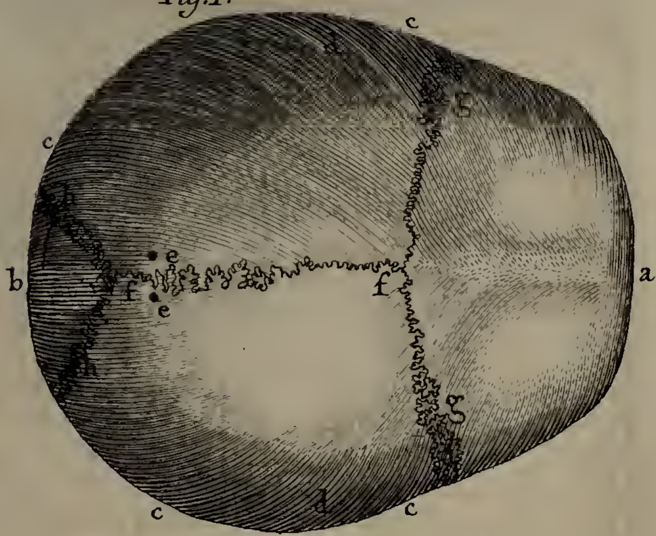
a. b. c. d. &c. t. *Occipitale* in magnam partem parti inferiori posteriori & mediæ Cranii situm, committitur a. b. c. cum Osse temporum per *Suturam lambdoïdeam*, cum Osse illo FORAMEN *lacerum posterius* b. c., cujus pars c. nominatur FOSSA *jugularis*,

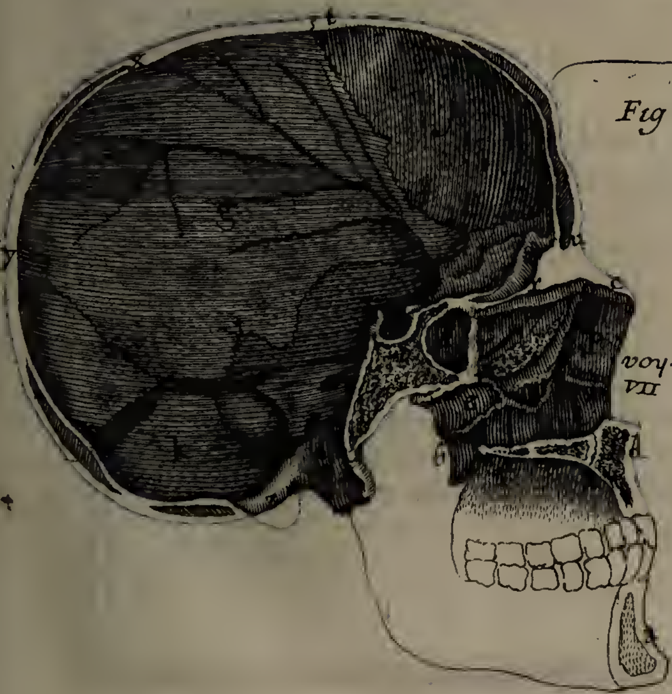

...B. III.
Osteo-gr. p. 10.

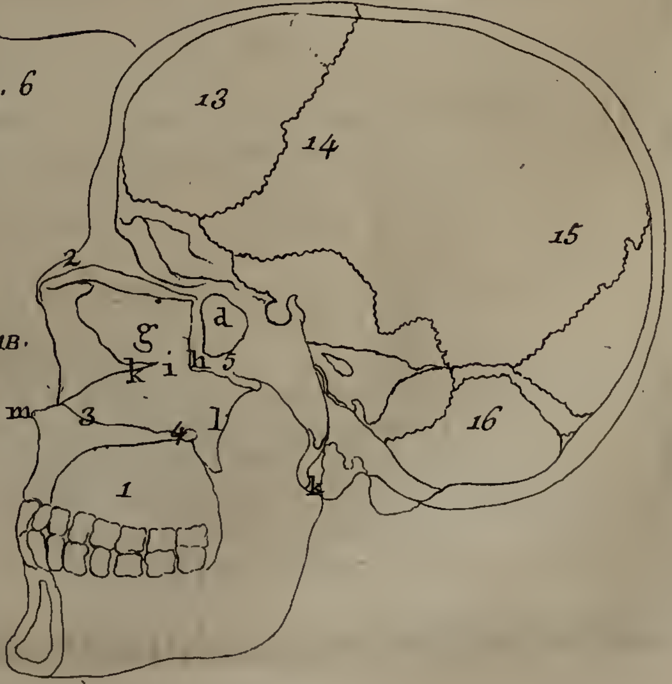

Fig. 4
a
a
7

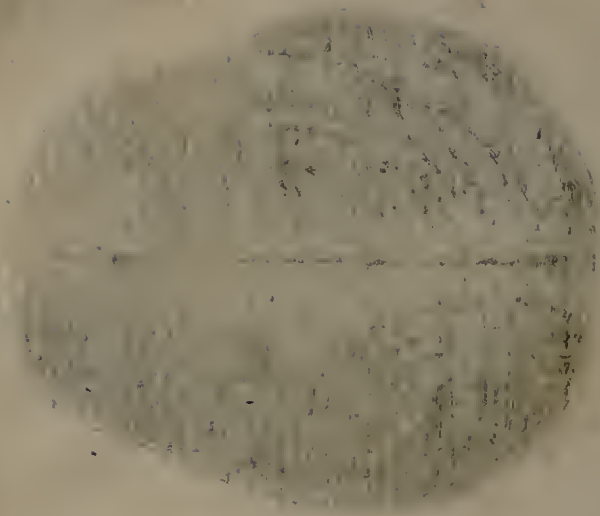

Fig. 3
a
n

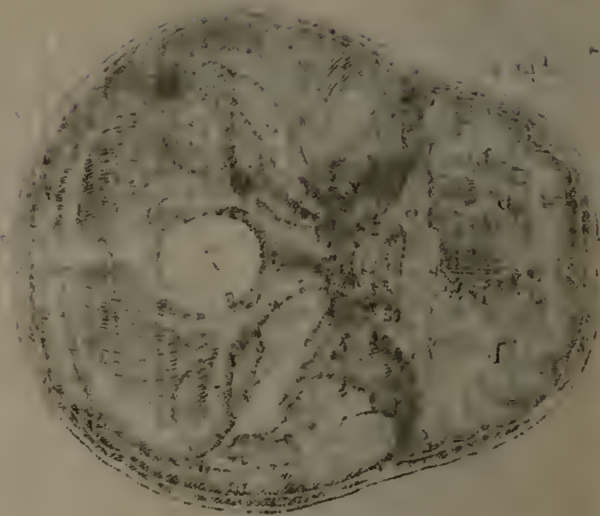

Fig. 2.
Voy.
TAB. V.


Fig. 1.
c
c
b
a
f
f
e
e
g
g
c
d
c

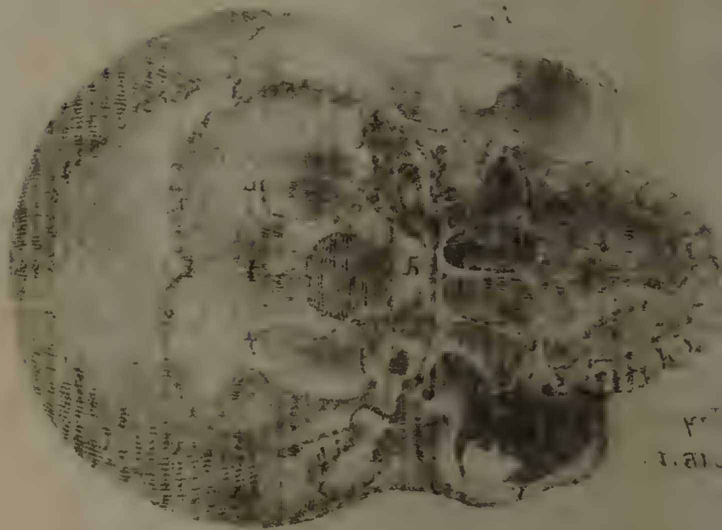

voy. TAB.
VII


Fig. 5. 6
13
14
15
16
2
g
d
k
i
h
5
m
3
l
4
1
k









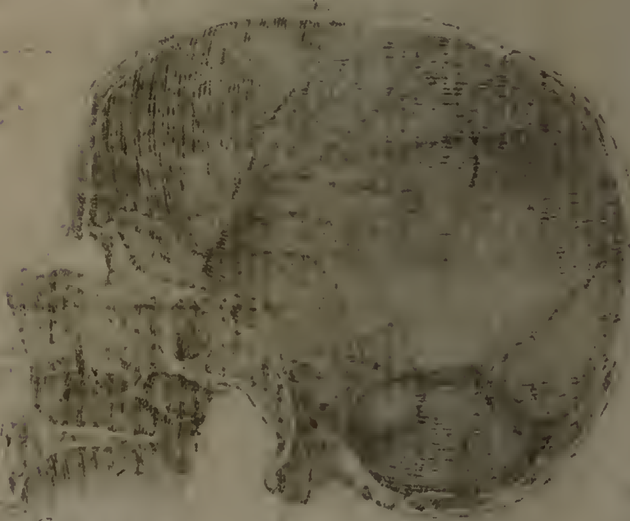


TABLE III.

Le Squelete vû de côté.

I. *Os de la tête.*

a. b. c. d. e. LEs *Parietaux* situés sur les parties latérales moyennes & supérieures du Crâne, sont articulés entr'eux a. par la *Suture sagittale*, b. avec l'Occipital par la *Suture lambdoïde*, c. avec le Temporal par la *Suture écailleuse*, d. avec l'Os Sphénoïde par la *Suture sphénoïdale*, e. avec le Coronal par la *Suture coronale;* ils forment une partie *n.* du sinciput, *o.* de la region du sommet, & *p.* des fosses temporales postérieures. f. g. h. i. k. les *Temporaux* situés à la partie latérale moyenne & inférieure du Crâne, sont articulés f. avec les Pariétaux par la *Suture écailleuse*, g. avec les Occipitaux par la *Suture lambdoïde*, h. avec le Sphénoïde par la *Suture sphénoïdale*, i. avec les Os de la pomette par la *Suture zygomatique*, k. avec la Machoire inférieure par *Ginglyme*; ils forment une partie *q.* de la region temporale postérieure, & *r.* la partie latérale moyenne & externe de la base du Crâne. l. l'*Occipital.* m. le *Coronal.* n. le *Sphénoïde.* o. l'Os de la pomette. p. les Os *maxillaires.* q. l'*Ethmoïde.* r. les Os du nez. s. t. u. v. l'Os *Unguis* situé à la partie latérale interne moyenne & antérieure de l'orbite, est articulé s. avec le Coronal, t. avec l'Ethmoïde, u. avec le Maxillaire, v. avec le Cornet inférieur du nez TAB. IV., par *Engrainure.* *a. b. c. d. e. f. g. h.* les DENTS, *a. b.* les *incisives*, *c.* les *canines*, *d. e. f. g. h.* les *molaires.* *i. k. l. m.* la *Machoire inférieure* située à la partie inférieure de la face forme une partie *i.* du menton & *k.* les parties latérales des joues, s'articule *l.* avec l'Os des tempes par *Ginglyme*, & reçoit *m.* les Dents dans ses alveoles par *Gomphose.*

II. *Os du tronc.*

k. &c. z. *a.* &c. *z.* 1. &c. 10. comme ci-dessus TAB. II.

III. *Os de l'extrêmité inférieure.*

comme dans la TABLE I.

IV. *Os de l'extrêmité supérieure.*

comme dans la TABLE I.

TABLE IV.

ON a représenté le dessus du Crâne, la partie inférieure, le dedans, & une coupe verticale des Os du Crâne & de la face.

Figure 1.

Le dessus du Crâne.

a. Le *Coronal.* b. l'*Occipital.* c. d. e. les *Pariétaux*, d. l'*Empreinte* des muscles temporaux, e. les TROUS *pariétaux*, f. la SUTURE *sagittale*, g. la *Coronale*, h. la *Lambdoïde.*

Figure 2.

La partie inférieure des Os du Crâne & de ceux de la face.

a. b. c. d. &c. t. l'*Occipital* situé en grande partie à la partie inférieure postérieure & moyenne du Crâne, est articulé a. b. c. avec l'Os des tempes par b. la *Suture lambdoïde*, forme avec cet Os le TROU *déchiré postérieur* b. c., dont la partie c. s'appelle FOSSE *jugulaire*;

avec le *Sphénoïde* d. par *Engrainure*, avec la premiere Vertebre par ses *Condyles* e. par *Ginglyme* ; f. *Tubérosité postérieure* de cet Os sur les parties latérales de laquelle se voyent les *Empreintes musculaires* demi-circulaires g. h. dont la *supérieure* g. s'étend vers la partie supérieure de l'Apophyse mastoïde & l'*inférieure* h. vers la pointe ; i. *Inégalités* entre ces arcades, où s'attachent des Muscles ; k. *Epine* de cet Os qui s'étend de la tubérosité f. au TROU *Occipital* l. ; m. *Tubérosités* situées sur les parties latérales de cette épine qui donnent attache à differens muscles ; n. o. FOSSES *Condyloïdiennes postérieures* dans lesquelles se trouve quelquefois le TROU *condyloïdien postérieur* o. ; p.q. FOSSES *Condyloïdiennes antérieures* dans lesquelles se voit q. le TROU *condyloïdien antérieur* qui se présente aussi r. sur les parties latérales & antérieures du Trou occipital f. ; s. *Apophyse jugulaire* de l'Occipital ; t. *Languette osseuse* de cet Os qui divise le Trou déchiré postérieur en deux parties.

u. &c. z. *a.* &c. *u.* les *Temporaux* situés en grande partie latéralement & extérieurement à la partie moyenne de la base du crâne. u. &c. &. *a.* &c. *i.* la *Portion écailleuse* articulée u. avec le Sphénoïde par la *Suture sphénoïdale*, v. avec l'Os de la pomette par son *Apophyse zygomatique*, avec l'Occipital x. b. c. par la *lambdoïde* ; y. z. &. *Apophyse mastoïde* percée ordinairement à sa partie postérieure d'un Trou z. plus remarquable que les autres, qui quelquefois s'ouvre à travers la suture lambdoïde, & qu'on nomme TROU *Mastoïdien postérieur* ; &. *a. b. c. Rainure mastoïdienne* bornée sur sa partie latérale externe par l'extrêmité de l'apophyse mastoïde *a.*, sur la latérale interne par l'*Eminence innominée b.*, dans sa partie antérieure par le TROU *Stylo-Mastoïdien c.* ou l'*Aqueduc* de FALLOPE ; *d. e.* le CONDUIT *auditif externe*, dont la parois supérieure *d.* est formée par la portion écailleuse & l'inférieure *e.* par la pierreuse ; *f. g. h.* FOSSE *Condyloïdienne* ou *Articulaire* de la Machoire inférieure bornée dans sa partie antérieure par l'*Eminence transversale f.*, dans la postérieure par l'*Eminence g.* & la *Rainure h.* qui distingue la portion écailleuse d'avec le Rocher. *i. k. l. m. n.* la face inférieure de la *Portion pierreuse* articulée par son *Angle antérieur i. k. l.* avec le Sphénoïde par la *Suture sphénoïdale*, par son *Angle postérieur inférieur m. n. o.* avec l'Occipital par la *Suture lambdoïde* ; *i.* orifice de la partie osseuse de la *Trompe* d'EUSTACHI, *k.* parois supérieure de cette trompe, *l.* TROU *déchiré antérieur*, *m.* partie du rocher qui forme la fosse jugulaire, *n. Languette osseuse* qui distingue ce trou du reste *o.* du TROU *déchiré postérieur* ; *p.* la *Pointe* du Rocher, *q. Inégalités* vers cette pointe lesquelles donnent attache à des muscles, *r.* orifice inférieur du CONDUIT *de la carotide interne*, *s.* partie du Rocher qui forme la parois inférieure du Conduit auditif externe distinguée de la portion écailleuse par la crevasse *h.*. *t. u.* l'*Apophyse styloïde* soutenue *u.* par son *Apophyse vaginale. v. le* TROU *Stylo-Mastoïdien.*

a. b. c. &c. q. le *Sphénoïde* articulé a. avec la portion écailleuse de l'Os des tempes, b. avec l'Os de la pomette, c. d. e. avec l'Os Maxillaire avec lequel il forme d. la FENTE *Sphéno-Maxillaire* ou *Orbitaire inférieure* & la FENTE e. *Ptérygo-Maxillaire*, avec l'angle antérieur f. g. avec lequel il forme le TROU *déchiré antérieur*, une partie f. de la parois supérieure de la *Trompe d'*EUSTACHI ; g. *Apophyse épineuse*, h. *Trou épineux*, i. *Trou ovale* ; k. l. m. n. o. les *Fosses ptérygoïdiennes* formées 1°. par l'aîle externe k. & l'aîle interne l. m. n. de l'*Apophyse* k. l. m. n. *ptérygoïde* qui porte à son extrêmité supérieure m. une *Fossette* où s'attache le muscle circonfléxe du palais, & dont l'aîle interne termine par un *Crochet* n. autour duquel tourne le tendon de ce muscle ; 2°. par la portion ptérygoïdienne o. de l'Os du palais. p. q. r. le *Corps* du Sphénoïde qui forme p. q. la parois postérieure supérieure des narines, le TROU *Sphéno-Palatin* p., s'engraine q. avec le Vomer & r. avec l'Occipital. *p. q.* l'*Apophyse temporale* du Sphénoïde dont la partie p. inférieure donne attache au ptérygoïdien externe & la partie q. au temporal. r. s. l'Os *de la pomette* dont la face postérieure s. forme une partie de la fosse temporale antérieure. t. u. v. w. x. y. z. l'Os *Maxillaire* dont l'*Echancrure* t. sur laquelle se voit u. l'extrêmité de la *Gouttiere* qui aboutit au conduit sous-orbitaire, forme une partie de la FENTE *Sphéno-Maxillaire* d. ; la face postérieure v. forme une partie de la fosse temporale antérieure ; la face inférieure & inégale w., une partie des fosses palatines dans lesquelles on voit x. le TROU *Palatin*

constituit; cum Sphenoïde d. per *Harmoniam*, *Condylis* suis e. cum Vertebra colli prima, per *Ginglymon*; f. *Tuberositas posterior* hujus Ossis partibus lateralibus cujus in conspectum veniunt *Vestigia muscularia* semi-circularia g. h. quorum *superior* g. tendit ad processus mastoïdei partem superiorem, *inferior* vero h. ad apicem; i. *Asperitates* inter illos arcus interceptæ, quibus inseruntur musculi; k. *Spina* hujus Ossis quæ tendit à tuberositate f. ad FORAMEN *Occipitale* l.; m. *Tuberositates* partibus hujus spinæ lateralibus adjacentes; quibus varii sese inserunt musculi; n. o. FOSSÆ *Condyloïdeæ posteriores* in quibus quandoque occurrit FORAMEN *Condyloïdeum posterius* o.; p. q. FOSSÆ *Condyloïdeæ anteriores* in quibus videre est FORAMEN *Condyloïdeum anterius*, quod etiam partibus lateralibus anterioribus foraminis Occipitalis f. occurrit; s. *Processus jugularis* Occipitalis; t. *Lamella* Ossea quæ Foramen lacerum posterius in duas partes dividit.

u. &c. z. *a.* &c. *u. Temporalia* in magnam partem lateraliter & exterius sita parti mediæ basis Cranii. u. &c. &. *a.* &c. *i. Portio squammosa* commissa u. cum Sphenoïde per *Suturam sphenoïdalem*, cum Osse jugali v. per *Processum zygomaticum* w. per *Suturam zygomaticam*, cum Occipitali x. b. c. per *Suturam lambdoïdeam*. y. z. &. *Processus mastoïdeus* sæpe sæpius perforatus in parte sua posteriore foramine z. quibusdam aliis ibi occurrentibus insigniore, quod quandoque suturam lambdoïdeam perforat, nominaturque FORAMEN *Mastoïdeum posterius*; &. *a. b. c. Sulcus mastoïdeus* parte sua laterali externa processus mastoïdei extremitate *a.* desinens, parte laterali interna *Processu innominato b.*, parte vero sua anteriori FORAMINE *Stylo-Mastoïdeo c.* seu *Aquæductu* FALLOPII; *d. e. Ductus acusticus externus* cujus parietem superiorem *d.* portio squammosa, inferiorem vero *e.* petrosa complent; *f. g. h.* FOSSA *Condyloidea* seu *Articularis* Maxillæ inferioris parte sua anteriore *Eminentia transversali f.* limitata, posteriore *Processu g.* & *Sulco h.* qui portionem squammosam à petrosa distinguit. *i. k. l. m. n.* superficies inferior portionis petrosæ *Angulo* suo *anteriore i. k. l.* cum Sphenoïde per *Suturam sphenoïdalem* commissa, *Angulo* suo *posteriore inferiore m. n. o.* cum Occipitali per *Suturam lambdoïdeam*; *i.* orificium partis Osseæ *Tubæ* EUSTACHIANÆ, *k.* paries superior hujus tubæ, *l.* FORAMEN *lacerum anterius*, *m.* pars portionis petrosæ quæ Fossam jugularem efformat, *n. Lamella ossea* quæ foramen illud à reliquiis *o.* FORAMINIS *laceri posterioris* secernit. *p.* portionis petrosæ vertex, *q. Inæqualitates* verticem versus quibus sese inserunt musculi, *r.* orificium inferius DUCTUS *carotidis internæ*, *s.* portionis petrosæ pars quæ parietem ductus acustici externi conficit, distincta à portione squammosa sulco *h.. t. u. Processus styloïdeus* fultus *u. Processu* suo *vaginali. v.* FORAMEN *Stylo-Mastoïdeum.*

a. b. c. &c. q. *Sphenoïdes* commissus a. cum portione squammosa Ossis temporum, b. cum Osse jugali, c. d. e. cum Maxillari quocum d. efficit RIMAM *Spheno-Maxillarem* seu *Orbitariam inferiorem*, & RIMAM e. *Pterygo-Maxillarem*; cum angulo anteriore f. g. quo cum *Foramen lacerum anterius* conficit, partem f. parietis superioris *Tubæ* EUSTACHIANÆ; g. *Processus spinosus*, h. *Foramen spinosum*, *i. Foramen ovale*; k. l. m. n. o. *Fossæ pterygoïdeæ* efformatæ 1°. alâ externâ k. & alâ internâ l. m. n. *Processus* k. l. m. n. *pterygoïdei* in cujus extremitate superiori insculpta m. *Foveola* cui sese musculus circonflexus palati inserit, cujusque ala interna *Hamulo* n. definit circa quem hujus musculi tendo circum volvitur; 2°. portione pterygoïdea o. Ossis palati. p. q. r. *Corpus* Sphenoïdis quod parietem posteriorem superiorem narium p. q. conficit, FORAMEN p. *Spheno-Palatinum*, pertinetque q. ad articulum cum Vomere & r. cum Occipitali. *p. q. Processus temporalis* Sphenoïdis cujus parti inferiori *p.* sese inserit pterygoïdeus externus parti vero *q.* temporalis. *r. s.* Os *malæ* cujus facies posterior s. partim foveam temporalem anteriorem conficit. t. u. v. w. x. y. z. Os *Maxillare* cujus lunata margo t. in qua v. videre est extremitas fissuræ qua definit in ductum infra-orbitarem, partim RIMAM *Spheno-Maxillarem* conficit d.; facies posterior v. partem foveæ temporalis anterioris adimplet; facies inferior & inæqualis w. partem fovearum palatinarum in quibus occurrunt, x. FORAMEN *Palatinum anterius* in duas partes superius bifidum, quarum utraque pertinet

ad unum quodque Os maxillare quæ committuntur invicem ibi, & in y. & in z. cum Offe palati, per *Harmoniam*; quin imo in sua cum Offe illo articulatione ductum &. conficit nominatum FORAMEN *Palatinum posterius.*

a. b. c. d. e. pars horisontalis OSSIS *palati* commissa cum pare sui opposita in *a.*, qua cum *Processum nasalem spinosum posterius* efficit, cum Maxillari, *o.* cum extremitate alarum processus pterygoïdei, per *Harmoniam*; pars verticalis illius sustinet *c.* OSSA *turbinata inferiora* & *d. superiora* nasi, in cujusque parte superiore adest lunatus margo *e.* quæ cum Sphenoïde FORAMEN *Spheno-Palatinum p.* efficit. *f. g. Vomer* cum Offe palati *f.* & Sphenoïde *g.* commissum. *h. Orificium posterius* narium partibus *f. g.* &c. *p.* terminatum. *i. k. l.* DENTES, *i. Incisivi*, *k. Canini*, *l. Molares.*

Figura 3.

Pars superior partis interioris Ossium Cranii.

a. b. c. d. superioris portionis Coronalis pars faciei internæ, b. *Impressiones* à lobis anterioribus cerebri, c. *Vestigia* vasorum duræ matris, d. interiora *Suturæ coronalis* exurgentis ab illius Ossis unione cum *parietalibus* e. f. g. h. in facie laterali interna quorum occurrunt *Vestigia* e. insigniora vasorum, similes à cerebro *Impressiones* f., & interiora g. *Suturæ sagittalis* excavatæ ad recipiendam partem mediam sinus longitudinalis superioris, anterius h. continuam canaliculo in parte anteriore media Coronalis insculpto partem hujus sinus anteriorem excipienti, posterius vero i. canaliculo inscripto in parte media interiori & superiori Occipitalis partem illius sinus posteriorem recipienti; k. pars *Suturæ lambdoïdeæ* quæ Ossa illa cum parte superiore l. m. Occipitalis committit, in qua similia à cerebro *Vestigia* occurrunt. n. illorum Ossium sectio qua varia horum crassities quodam modo percipi potest.

Figura 4.

Facies interior basis Cranii.

a. Ossium sectio qua in conspectum venit basis, quæque sectioni n. *fig.* 3. analoga. b. c. d. e. facies interna portionis inferioris *Coronalis*, b. c. *Tuberositates orbitariæ* partibus orbitarum superioribus respondentes, variis eminentiis & cavitatibus b. insculptæ à cerebri gyris; pertinet ad articulum c. cum Parietalibus, d. cum alis parvis Sphenoïdes, e. cum *Ethmoïdeo* f. g. h. i. quod cum eo f. *Foramen cæcum* constituit, & conjungit se g. cum Sphenoïdes rostro; lamina ipsius horisontalis pluribusque *Foraminibus* h. *Olfactivis* dictis perforata, anterius emittit i. *Processum Crista - Galli.* k. l. m. n. pars Parietalium inferior conjuncta k. cum Coronali, l. cum alis majoribus Sphenoïdis, m. cum Temporali, n. cum Occipitali. o. p. q. r. &c. &. *a.* &c. *h.* superficies superior Sphenoïdis cujus *Alæ minores* o. committuntur cum Coronali, *Rostrum* p. cum Ethmoïdeo, *Alæ majores* q. r. s. cum Coronali q., r. cum angulo inferiore anteriore Parietalium, s. cum portione squammosa & petrosa Ossis temporum *Angulo temporali* t. perforato *foramine spinoso* u. juxta quod occurrit *Foramen ovale* v.; w. x. y. z. *Processus clinoïdei* w. x. *anteriores* & y. z. *posteriores* inter quos insculpta est &. *Fossa pituitaria.*

a. Foramina optica. b. Fissuræ sphenoïdales. c. Foramina parva rotunda. d. Depressiones sinus cavernosos excipientes. *e.* Impressa à cerebro vestigia. *f. Foramina* per quæ migrant arteriolæ in Ossis substantiam sese dispergentes. *g.* orificium internum DUCTUS *carotidis internæ* quod partem foraminis laceri anterioris *h.*, in Ossibus nudis tantum occurrentis, constituit. *i. k. l. m. n. o. p. q.* facies interna Ossis temporum cujus angulus à parte petrosa efformatus *p.* &c. *x.* & à squammosa *y. z.* excipit angulum temporale Sphenoïdes, cujusque partis petrosæ acumen *p.* partem foraminis *g.* efformat, petit articulum *q.* cum processu basilari Occipitalis, cum illo Osse *Foramen lacerum posterius l. m.* in duas partes *Lingula r.* distinctum constuit; committitur *s.* cum parte superiore marginis lateralis inferioris Occipitalis,

antérieur diviſé ſupérieurement en deux parties, dont chacune appartient à chaque Os maxillaire qui s'uniſſent enſemble dans cet endroit y. & en z. avec l'Os du palais par *Harmonie* ; il forme même en s'articulant avec cet Os un conduit &. nommé TROU *palatin latéral poſtérieur*.

a. b. c. d. e. le plan horizontal de l'Os *du palais* articulé avec celui du côté oppoſé en *a.*, avec lequel il forme *b.* l'*épine naſale poſtérieure*, avec le Maxillaire *o.*, avec l'extrêmité des aîles de l'apophyſe ptérygoïde par *Engrainure* ; ſur le plan vertical de cet Os portent *c.* les *Cornets inférieurs* & *d.* les *ſupérieurs* du nez, & à ſa partie ſupérieure ſe trouve une *Echancrure e.* qui avec l'Os ſphénoïde forme le TROU *Spheno-Palatin p.. f. g.* le *Vomer* engrainé *f.* avec les Os du palais & *g.* avec le Sphénoïde. *h. Ouverture poſtérieure* des narines limitée par *f. g. p.* &c.. *i. k. l.* les DENTS, *i. Inciſives*, *k. Canines*, *l. Molaires.*

Figure 3.

Partie ſupérieure du dedans des Os du Crâne.

a. b. c. d. partie de la face interne de la portion ſupérieure du Coronal, b. *Empreintes* formées par les lobes antérieurs du cerveau, c. *Traces* des vaiſſeaux de la dure-mere, d. intérieur de la *Suture coronale* formée par cet Os & les Os *Parietaux* e. f. g. h. dans la face latérale interne deſquels ſe voyent des *Traces* e. plus conſidérales des vaiſſeaux, de ſemblables *Empreintes* f. du cerveau, & l'intérieur g. de la *Suture ſagittale*, creuſée pour recevoir la partie moyenne du ſinus longitudinal ſupérieur continue en devant h. à la gouttiere tracée dans la partie moyenne du Coronal, laquelle reçoit la partie antérieure de ce ſinus & poſtérieurement i. à la gouttiere formée dans la partie ſupérieure de l'Occipital laquelle loge la partie poſtérieure de ce ſinus ; k. partie de la *Suture lambdoïde* qui unit ces Os avec la partie ſupérieure l. m. de l'Occipital, dans laquelle on voit de ſemblables *Empreintes* du cerveau. n. coupe de ces Os par laquelle on peut ſe former quelqu'idée de leur differente épaiſſeur.

Figure 4.

Face interne de la baſe du Crâne.

a. coupe des Os pour découvrir cette baſe, qui répond à la coupe n. *fig.* 3.. b. c. d. e. face interne de la portion inférieure du *Coronal*, b. c. *Tubéroſités orbitaires* qui répondent à la partie ſupérieure des foſſes orbitaires, marquées o. de differentes éminences & enfoncemens b. par les circonvolutions du cerveau ; cet Os eſt articulé c. avec les Parietaux, d. avec les petites aîles du Sphénoïde, e. avec l'*Ethmoïde* f. g. h. i. qui forme avec lui f. le *Trou borgne* & s'articule g. avec le bec du Sphénoïde ; ſa lame horiſontale & cribiée de pluſieurs *Trous* h. nommés *Olfactifs*, porte en devant i. l'*Apophyſe Criſta-Galli.* k. l. m. n. partie inférieure des Parietaux articulé k. avec le Coronal, l. avec les grandes aîles du Sphénoïde, m. avec le Temporal, n. avec l'Occipital. o. p. q. r. &c. &. *a.* &c. *h.* face ſupérieure du *Sphénoïde* dont les *petites aîles* o. s'articulent avec le Coronal, le *Bec* p. avec l'Ethmoïde, les *grandes aîles* q. r. s. avec le Coronal q., r. avec l'angle inférieur antérieur des Parietaux, s. avec la portion écailleuſe & la pierreuſe de l'Os des tempes par leur *Angle temporal* t. percé du *Trou épineux* u. à côté duquel ſe voit le *Trou ovale* v. ; w. x. y. z. les *Apophyſes clinoïdes* w. x. *antérieures* & y. z. *poſtérieures* entre leſquelles ſe trouve la *Foſſe pituitaire* &.

a. les *Trous optiques*. *b.* les *Fentes ſphénoïdales*. *c.* les *Trous petits ronds*. *d.* les *Enfoncemens* qui logent les ſinus caverneux. *e. Enfoncemens* tracés par le cerveau. *f. Trous* qui donnent paſſage à des artérioles qui ſe diſtribuent à la ſubſtance de l'Os. *g.* orifice interne du CONDUIT *de la Carotide interne* & qui fait partie du *Trou déchiré antérieur h.* qui ne s'obſerve que dans les Os nuds. *i. k. l. m. n. o. p. q.* face interne de l'Os *des tempes*, dont l'angle formé par le *Rocher p.* &c. *x.* & la *Portion écailleuſe y. z.* reçoit l'angle temporal du Sphénoïde, & dont la pointe *p.* du rocher forme une partie de l'orifice *g.*, s'articule *q.* avec l'apophyſe baſilaire de l'Occipital, forme avec cet Os *l. m.* le *Trou déchiré poſtérieur* diſtingué en deux parties par la languette *r.*, s'articule *s.* avec la partie ſupérieure du bord latéral inférieur de l'Occipital, porte entre *s.* & ſa baſe *t.*

une *gouttiere* figurée en C., terminée inférieurement par l'*Apophyse jugulaire u.* de l'Occipital & continue à celle *v.* qui est tracée dans la partie moyenne de l'Occipital *s. t. u. v.*; c'est-là la *Goutierre.* qui reçoit les sinus latéraux de la dure-mere ; le rocher est outre cela percé dans sa face postérieure du *Trou w. auditif interne* par lequel passe la septiéme paire de nerfs, sur son angle supérieur se voit le petit sillon *x.* qui reçoit le sinus petreux supérieur de la dure-mere : la portion écailleuse *y. z.* est articulée comme nous l'avons dit & marquée des impressions *y.* du cerveau, & *z.* de *Sillons* formés par les arteres.

1. 2. 3. l'*Occipital* dont l'*Apophyse basilaire* 1. 2. 3. s'articule 1. avec le corps du Sphénoïde, 2. avec la pointe du rocher où elle est creusée pour loger le sinus petreux inférieur de la dure-mere, & porte une cavité 3. qui reçoit la moëlle allongée ; il forme avec l'angle inférieur du rocher *l. m.* le *Trou déchiré postérieur* & une grande partie *o.* de la fosse jugulaire, s'articule avec le Temporal & forme avec lui les *Gouttieres latérales t. u. v.* continues 4. à la gouttiere tracée dans la partie moyenne & supérieure de cet Os au-dessus 5. de sa *Tubérosité interne*, continue 6. à son *Epine interne* qui aboutit au *Trou occipital* 7. sur les parties latérales & antérieures duquel se trouvent les *Trous* 8. *condyloïdiens antérieurs.* 9. *Trous mastoïdiens postérieurs* ouverts dans la gouttiere t.

Figure 5.

Coupe verticale des Os de la tête,

a. coupe de la Machoire *inférieure* b., c. d. e. f. coupe des Os de la face, c. des Os du nez, d. de l'Os maxillaire où se trouve une portion e. du *Trou palatin antérieur*, f. de l'Os du palais. g. h. i. partie osseuse de la cloison des narines formée par la lame perpendiculaire g. de l'*Ethmoïde* articulée h. avec le *Vomer* i. dont le bord postérieur reçoit la crête du Sphénoïde, & le bord inférieur s'articule avec les Os du palais & les Maxillaires. k. angle formé par la rencontre de la lame g. & du Vomer, lequel reçoit le cartilage qui acheve la cloison. l. *Epine nasale postérieure*, m. l'*antérieure.* o. face interne des Os du nez, p. l'apophyse nasale de l'Os maxillaire, q. du Cornet inférieur du nez. r. s. &c. &. *a. b. c. d. d.* coupe des Os du Crâne, r. de l'Ethmoïde sur lequel se voit s. son *Apophyse Crista-Galli*, t. u. du Coronal où se trouve u. la *Cloison* des sinus frontaux, x. des Parietaux ; y. z. &. *a.* de l'Occipital, z. de son trou où se voit &. un *Condyle* de l'Occipital, *a.* le *Trou condyloïdien antérieur ; b. c. d. e.* coupe du Sphénoïde, *b. c. d.* de son corps, *b.* de la fosse pituitaire, *c.* de ses sinus séparés par la *Cloison d.* ; *e.* l'*Aîle interne* de l'apophyse ptérygoïde. On découvre aussi dans cette figure, comme dans la suivante, la differente épaisseur des Os du Crâne & les endroits de leurs articulations. *f.* le *Coronal. g.* les *Parietaux. h.* le *Sphénoïde. i.* les *Temporaux. k.* l'*Occipital.* Le reste comme dans les figures précédentes & dans la suivante.

Figure 6.

Coupe verticale opposée à la précédente.

a. b. c. d. f. l. m. o. p. r. t. x. y. z. &. *a. b. c. e. f. h. i. k.* comme dans la figure précédente. 1. les *Fosses palatines.* 2. &c. 12. les *Fosses nasales* formées par l'union des Os du nez 2., 3. des Os Maxillaires, 4. des Os du palais, 5. du corps du Sphénoïde, *6.* de l'aîle interne de l'apophyse ptérygoïde, 7. de la *Portion latérale* de l'Ethmoïde, 8. du *Cornet inférieur* du nez, 9. d'une partie de l'Os Unguis ; on y voit 10. les *Orifices* de *Sinus sphénoïdaux* h. à la partie postérieure & supérieure de la portion latérale de l'Ethmoïde, au-dessous 11. le *Trou Spheno-Palatin* ; entre le *Cornet supérieur* 12. du nez & l'inférieur, quelquefois un des *Orifices* des sinus maxillaires. i. les *Sinus frontaux.* 13. les *Fosses antérieures* du Crâne formées par l'Ethmoïde & le Coronal. 14. les *Fosses moyennes* formées par la face supérieure du Sphénoïde, la portion écailleuse de l'Os des tempes, la face supérieure du Rocher & la partie moyenne & antérieure des Parietaux. 15. les *Fosses postérieures supérieures* formées par la partie moyenne & postérieure des Parietaux & par la portion supérieure de l'Occipital. 16. les *Fosses postérieures inférieures* formées par la portion inférieure de l'Occipital, l'angle lambdoïde de l'Os des tempes & la face postérieure du Rocher. k. l'*Apophyse styloïde.*

inter *s*. & ipſius baſis crena ſulcatus eſt figurata ut C., inferius deſinens in *Proceſſum jugularem u.* Occipitalis, crenæque *v.* in parte Occipitalis media excavatæ continua *s. t. u. v.*; illa eſt crena excipiens ſinus laterales duræ-matris; petroſum Os præterea in ſua parte poſteriore *Foramine w. acuſtico interno* ſeptimum par nervorum tranſmittente perforatum eſt, ſulcatumque per angulum ſuperiorem ſulco *x.* excipiente ſinum duræ-matris petroſum ſuperiorem: portio ſquammoſa *y. z.* conjuncta ut diximus, cerebrique veſtigiis *y.* excavata necnon & *z. Sulcis* ſculptis ab arteriis.

1. 2. 3. *Occipitale* cujus *Proceſſus baſilaris* 1. 2. 3. coit 1. cum Sphenoïdis corpore, 2. cum Oſſis petroſi vertice ubi ſinuatus ad excipiendum ſinum petroſum duræ-matris inferiorem, cavitateque 3. donatus medullam oblongatam excipiente; cum angulo Oſſis petroſi inferiore *Foramen lacerum poſterius l. m.* conſtituit, nec non & magnam partem *o.* foſſæ jugularis, committitur cum Temporali *Sulcoſque laterales t. u. v.*, Sulco 4. inſculpto in parte media & ſuperiore hujus Oſſis ſito ſupra *Tuberoſitatem internam* 5. *Spinæ internæ* 6. ad *Foramen occipitale* 7. in partibus ſuis lateralibus & anterioribus *Foraminibus* 8. *Condyloideis* anterioribus perfoſſum tendentis, continuos efformat. 9. *Foramina maſtoidea* poſteriora in ſulco t. aperta.

Figura 5.

Sectio verticalis Oſſium capitis.

a. Sectio MAXILLÆ *inferioris* b.; c. d. e. f. Oſſium faciei ſectio, c. Oſſium naſi, d. Oſſis maxillaris in quo adeſt portio e. *Foraminis palatini anterioris*, f. Oſſis palati. g. h. i. pars oſſea ſepti narum à lamina g. perpendiculari Ethmoïdis articulata i. cum Vomere h. margine ſuo poſteriore criſtam Sphenoïdis excipiente, margineque ſuo inferiore cum Oſſibus palati & maxillaribus coeunte, conſtituti. k. à lamine g. cum *Vomere* concurſu angulus excipiens cartilaginem quod ſeptum narium perficit. l. *Spina naſalis poſterior*, m. *anterior.* o. facies interna Oſſium naſi, p. proceſſus naſalis Oſſis maxillaris, q. Oſſis turbinati inferioris naſi. r. s. &c. &. *a. b. c. d. e.* Oſſium Cranii ſectio, r. Ethmoïdis quod exigit *Proceſſum* s. *Criſta-Galli*, t. u. Coronalis in qua occurrit u. *Septum* ſinuum frontalium, x. Parietalium; y. z. &. *a.* Occipitalis, z. foraminis ipſius in qua apparet alter ex *Condylis* Occipitalibus, *a. Foramen condyloideum anterius; b. c. d. e.* Sphenoïdis, *b. c. d.* corporis ipſius, *b.* foſſæ pituitariæ, *c.* ipſius ſinuum *Septo d.* diſtinctorum; *e.* proceſſus pterygoïdei *Ala interior.* In illa etiam figura, ut in ſequenti, videre eſt varia Oſſium Cranii craſſities, illorumque articulationes. *f. Coronale. g. Parietalia. h. Sphenoïdes. i. Temporalia. k. Occipitale.* Reliqua ut in figuris præcedentibus & in ſubſequenti.

Figura 6.

Sectio verticalis oppoſita præcedenti.

a. b. c. d. f. l. m. o. p. r. t. x. y. z. &. *a. b. c. e. f. h. i. k.* ut in figura præcedenti. 1. *Foſſæ palatinæ.* 2. &c. 12. *Foſſæ naſales* ab unione Oſſium naſi exurgentes, 3. Oſſium Maxillarium, 4. Oſſium palati, 5. corporis Sphenoïdis, 6. alæ internæ proceſſus pterygoïdei, 7. *Portionis lateralis* Ethmoïdis, 8. *Oſſis turbinati inferioris* naſi, 9. partis Oſſis Unguis; in conſpectum veniunt 10. *Orificia Sinuum ſphenoïdeorum* h. parti poſteriori & ſuperiori portionis lateralis Ethmoïdis, ſupra 11. *Foramen Spheno-Palatinum*, intra Os *turbinatum ſuperius* 12. naſi & inferius quandoque occurrunt *Orificia* ſinuum maxillarium. i. *Sinus frontales.* 13. *Foveæ anteriores* Cranii effoſſæ intra Coronale & Ethmoïdeum. 14. *Foveæ mediæ* à facie ſuperiori Sphenoïdis, portione ſquammoſa Oſſis temporum, facie ſuperiore Oſſis petroſi & parte media anteriori Parietalium, conſtructæ. 15. *Foſſæ poſteriores ſuperiores* Cranii inter partem mediam & poſteriorem Parietalium, & Occipitalis portionem ſuperiorem excavatæ. 16. *Foſſæ poſteriores inferiores* in portionem inferiorem Occipitalis, angulum lambdoïdeum Oſſis temporum, & faciem poſteriorem Oſſis petroſi inſcriptæ. k. *Proceſſus ſtyloïdeus.*

TABULA V.

HUic Tabulæ correſpondentibus in figuris exhibita pars inferior Cranii, & pars Oſſium faciei quæ pertinet ad articulum Oſſium Cranii, in magnitudine naturali.

Figura I.

Pars inferior Cranii.

a. b. &c. *Coronale*, a. b. c. portio ſuperior, b. c. &c. o. inferior & ſuperior orbitarum *Proceſſu* ſuo *naſali* d. cum naſi Oſſibus & lamina verticali Ethmoïdis coeuns, *Proceſſu angulari interno* e. cum proceſſu naſali Maxillaris & f. cum margine ſuperiore Oſſis Unguis, g h. cum Ethmoïdeo quo cum efficit *Foramina orbitaria anteriora* g. per quæ ſurculus nervi naſalis primi rami quinti paris migrat ad nares, & *poſteriora* h.; i. cum alis magnis & j. parvis Sphenoïdis, cum Oſſe jugali proceſſu ſuo angulari externo k.. *. *Depreſſio* glandulam lacrymalem excipiens. l. *Lunula ſuperciliaris* per quam nervus frontalis primi rami quinti paris tendit ad frontem. m. *Hamulus* in foveola n. cui ſeſe inſerit annulus quem ſubit Tendo obliqui majoris oculi, ſitus. o. p. &c. y. *Ethmoïdes* commiſſus ut diximus cum Coronali, o. cum proceſſu naſali Oſſis maxillaris ubi in conſpectum venit p. *Orificium* ſinuum frontalium, q. cum Oſſe Unguis, r. cum Oſſe turbinato inferiore naſi, s. cum Oſſe Maxillari, t. cum portione orbitaria Oſſis palati, u. cum parte anteriore corporis Sphenoïdis; v. w. *Portiones* ipſius *laterales* quarum pars w. vocatur Os *turbinatum ſuperius* naſi; x. y. portio media cujus *Lamella cribroſa* x. multis perforata foraminibus partem conſtituit ſicut & *Lamina verticalis* y.. z. *alterum* ex orificiis ſinuum ethmoïdeorum.

a. b. &c. z. 1. &c. 5. *Sphenoïdes* commiſſum *a.* cum Ethmoïdeo parti ſuperiori & poſteriori laminæ verticalis cujus ipſius ſinus eructant in nares, *b.* cum duabus Oſſis palati portionibus ubi *Foramen Spheno-Palatinum* conſtituit, *c. d.* cum margine poſteriore plani naſalis illius Oſſis parte anteriore *c.* ipſius *Proceſſuum pterygoïdeorum* quorum *Ala interna d.* ab externa *e.* diſtincta *Lunula palatina* f. quæ ſuſcipit portionem pterygoïdeam Oſſis palati; *g. hamulus* quem exigit ala interna extremitate ſua inferiore; *h. Rimula* in parte ſuperiore illarum alarum quam ſubeunt margines partis ſuperioris Vomeris; i. orificia anteriora *Ductus pterygoïdei* ab anterioribus ad poſteriora perforati, juxta illorum proceſſuum partem ſuperiorem, per quem ramus Vidianus tertii rami quinti paris nervorum cum arteria & venâ comite, migrat. k. *parva Oſſa turbinata* quæ ſphenoïdeorum ſinuum anterius orificia obducunt. l. *Foramina rotunda parva* ſeu *maxillaria ſuperiora* quæ ſubit ramus ſecundus quinti paris nervorum; *m. n. Fiſſuræ orbitariæ ſuperiores* ſeu *ſphenoïdales* per quarum partem magis patentem *m.* arteria & vena ophthalmica petunt oculum ſicut & tertium & quartum par & ramus primus quinti paris nervorum, per anguſtiorem verò *n.* ſextum par; *o. Foramina optica* per quæ ſecundum par nervorum egreditur; *p. Lunula* quæ fiſſuræ ſpheno-maxillaris partem conſtituit cum ſphenoïdes articulum Maxillaris & Oſſis jugalis petit; committur etiam *r. s.* cum Coronali, *t.* cum angulo anteriore inferiore Parietalium, *u.* cum portione ſquammoſa Temporalis, *v.* cum parte hujus Oſſis petroſa quacum *x.* parietem ſuperiorem *Tubæ* EUSTACHIANÆ apertæ *y.* in tympano, in Oſſibus nudis fiſſura perfoſſum cui nomen *z. Foramen lacerum anterius* quod in ſtatu naturali ab interioribus non communicat ad exteriora, conſtituit; 1. locus ubi adeſt orificium poſterius *Ductus pterygoïdei*; 2. articulus corporis Sphenoïdis cum proceſſu baſilari Occipitalis; 3. *Proceſſus ſpinoſus*; 4. *Foramen ſpinoſum* per quod erepit arteria

Fig. 1.



Fig. 2

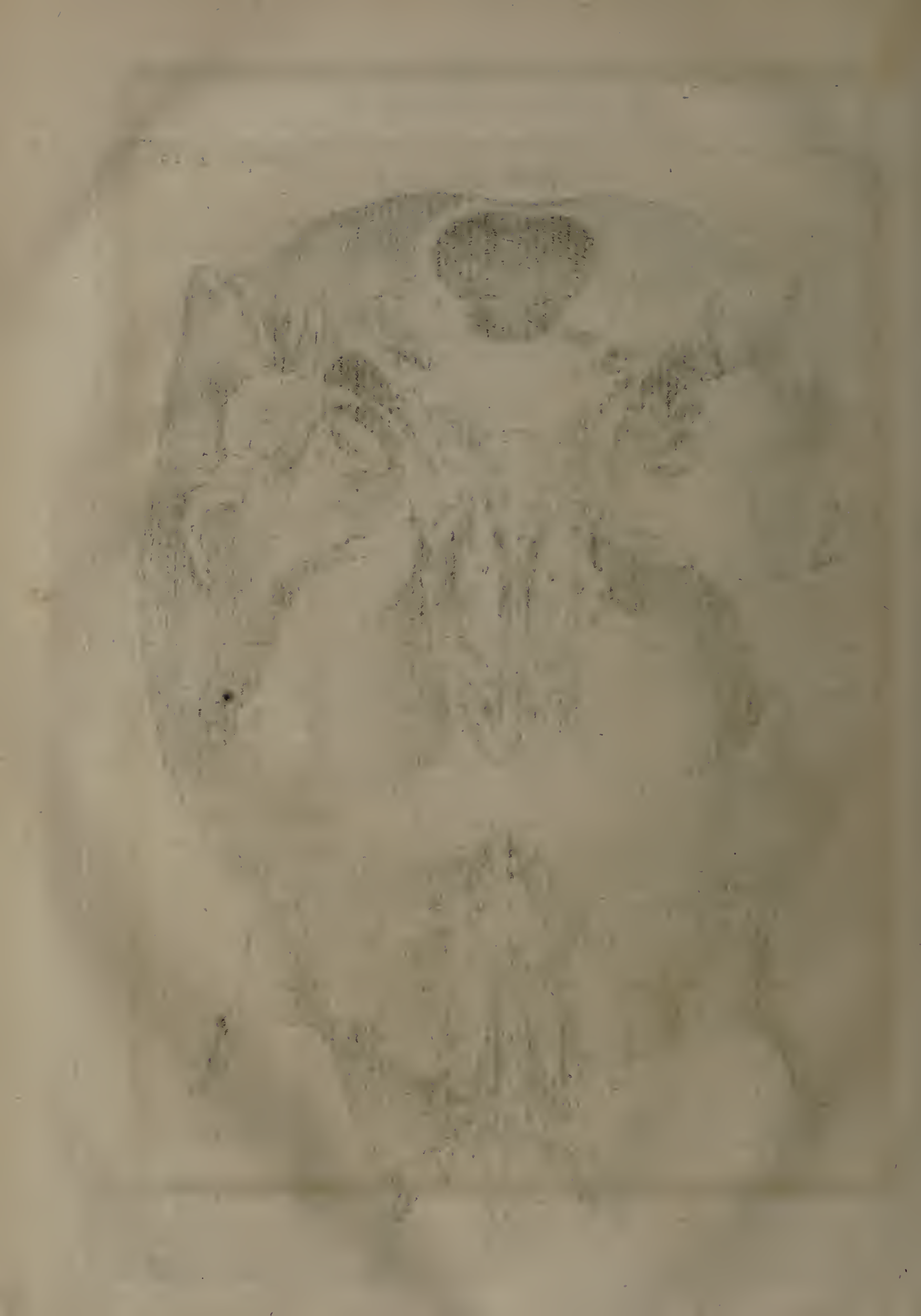


TABLE V.

ON a repréſenté dans les figures qui répondent à cette Table la partie inférieure du Crâne, & la partie des Os de la face articulée avec les Os du Crâne, de grandeur naturelle.

Figure I.

La partie inférieure du Crâne.

a. b. &c. le *Coronal*, a. b. c. Sa *Portion ſupérieure*, b. c. &c. o. l'inférieure & la ſupérieure des orbites articulée par ſon *Apophyſe naſale* d. avec les Os du nez & la lame verticale de l'Ethmoïde, e. par ſon *Apophyſe angulaire interne* avec l'apophyſe naſale du Maxillaire & f. avec le bord ſupérieur de l'Os Unguis, g. h. avec l'Ethmoïde avec lequel il forme les *Trous orbitaires antérieurs* g. par leſquels paſſent un filet du nerf naſal de la premiere branche de la cinquiéme paire pour ſe rendre dans le nez & les *poſtérieurs* h., i. avec les grandes & j. avec les petites aîles du Sphénoïde, avec l'Os de la pomette par ſon apophyſe angulaire externe k.; *. *Enfoncement* qui reçoit la glande lacrymale. l. *Echancrure ſourciliere* par laquelle paſſe le nerf frontal de la premiere branche de la cinquiéme paire. m. *petit Crochet* ſitué dans le *petit Enfoncement* n. qui donne attache à un anneau par lequel paſſe le tendon du grand Oblique de l'œil. o. p. &c. y. l'*Ethmoïde* articulé, comme nous l'avons dit, avec le Coronal, o. avec l'apophyſe naſale de l'Os maxillaire où ſe voit p. l'*Embouchure* des ſinus frontaux, q. avec l'Os Unguis, r. avec le Cornet inférieur du nez, s. avec l'Os Maxillaire, t. avec la portion orbitaire de l'Os du palais, u. avec la partie antérieure du corps du Sphénoïde; v. w. ſes *Portions latérales* dont la partie w. s'appelle les *Cornets ſupérieurs* du nez, x. y. ſa *Portion* moyenne dont la *Lame cribleuſe* x. percée de pluſieurs trous fait partie de même que la *Lame verticale* y.. z. *un* des orifices des ſinus ethmoïdaux.

a. b &c. z. 1. & 5. le *Sphénoïde* articulé *a.* avec l'Ethmoïde à la partie ſupérieure & poſtérieure de la lame verticale duquel ſes ſinus s'abouchent dans les narines, *b.* avec les deux portions de l'Os du palais où il forme le *Trou Spheno-Palatin*, *c. d.* avec le bord poſtérieur du plan naſal de cet Os par la partie antérieure *d.* de ſes *Apophyſes ptérygoïdes* dont l'*Aîle interne d.* eſt ſéparée de l'*externe e.* par l'*Echancrure palatine f.* qui reçoit la portion ptérygoïdienne de l'Os du palais; *g. Crochet* que l'aîle interne porte à ſon extrêmité inférieure; *h. Rainure* dans la partie ſupérieure de ces aîles dans laquelle s'inſinuent les bords de la partie ſupérieure du Vomer; *i.* les orifices antérieurs du *Conduit ptérygoïdien* tracé de devant en arriere le long de la partie ſupérieure de ces apophyſes par lequel paſſe le rameau Vidian de la troiſiéme branche de la cinquiéme paire de nerfs accompagné d'une veine & d'une artére; *k.* les *petits Cornets* qui bouchent les ſinus ſphénoïdaux en devant; *l.* les *Trous petits ronds* ou *maxillaires ſupérieurs* par leſquels paſſe la ſeconde branche de la cinquiéme paire de nerfs; *m. n.* les *Fentes orbitaires ſupérieures* ou *ſphénoïdales* par la partie interne la plus évaſée *m.* deſquelles paſſent l'artére & la veine ophthalmique, la troiſiéme & la quatriéme paire, & la premiere branche de la cinquiéme paire de nerfs, & par la plus étroite *n.* la ſixiéme paire; *o.* les *Trous optiques* par leſquels paſſent la ſeconde paire de nerfs; *p. Echancrure* qui forme une partie de la fente ſpheno-maxillaire, lorſque cet Os eſt articulé *q.* avec l'Os Maxillaire; il s'articule auſſi *r.* avec l'Os de la pomette & *s.* avec le Coronal, *t.* avec l'angle antérieur inferieur des Parietaux, *u.* avec la portion écailleuſe du Temporal, *v.* avec la portion pierreuſe de cet Os avec laquelle il forme *x.* la parois ſupérieure de la portion offeuſe de la *Trompe d'*EUSTACHI ouverte *y.* dans la caiſſe, & où on voit une fente dans les Os décharnés qu'on appelle *z. Trou déchiré antérieur*, qui dans l'état naturel ne pénétre pas du dedans au dehors du Crâne; 1. endroit où répond l'orifice poſtérieur du *Conduit ptérygoï-*

dien ; 2. articulation du corps du Sphénoïde avec l'apophyse basilaire de l'Occipital ; 3. l'*Apophyse épineuse ;* 4. le *Trou épineux* par lequel monte l'artére épineuse de la carotide externe ; 5. le *Trou ovale* ou *maxillaire inférieur* par lequel descend la troisiéme branche de la cinquiéme paire de nerfs.

a. &c. n. les *Temporaux* articulés comme nous l'avons dit TAB. IV. *fig.* 2., a. *Apophyse zygomatique*, b. *Apophyse transverse*, c. *Fosse articulaire* séparée e. de la partie inférieure du *Conduit* f. *auditif externe* par la *fente* d. où s'attache l'externe du marteau ; g. *Apophyse mastoïde*, h. *Apophyse styloïde*, i. *Rainure mastoïdienne* où s'attache l'extrêmité postérieure du ventre postérieur du muscle digastrique de la machoire. i. *Trou Stylo-Mastoïdien* par lequel sort la portion dure de la septiéme paire de nerfs, k. orifice inférieur externe du *Conduit de la carotide interne* qui se coude vers l'extrêmité l. du rocher où il s'ouvre en dedans du Crâne ; m. n. *Trou déchiré postérieur* formé par la rencontre de l'angle inférieur du rocher avec l'Occipital, divisé en deux parties dans la plus évasée duquel m. aboutissent les sinus latéraux de la dure-mere pour dégorger dans les jugulaires, & par la plus étroite n. duquel passe la huitiéme paire de nerfs & le recurrent de l'épine.

o. p. q. l'*Occipital* est articulé comme nous l'avons dit ci-devant ; o. *Trou occipital* par lequel passe la moëlle allongée & le nerf recurrent de l'épine, les artéres vertébrales & la dixiéme paire de nerfs ; p. les *Condyles* ; q. les *Trous linguaux* par lesquels la neuviéme paire de nerfs sort du Crâne.

Figure 2.

La partie des Os de la face articulée avec ceux du Crâne.

a. &c. f. l'Os de la pomette articulé a. avec l'apophyse zygomatique, b. avec l'apophyse angulaire externe k. du Coronal, c. avec la partie antérieure r. des grandes aîles du Sphénoïde, d. avec l'Os Maxillaire avec lequel il forme e. une partie des fosses temporales antérieures & une partie f. des fosses orbitaires.

g. &c. x. l'Os *Maxillaire* articulé avec l'Os de la pomette & sur le bord postérieur supérieur duquel se trouve l'échancrure g. qui avec celle p. du Sphénoïde forme la fente orbitaire inférieure, porte sur la partie moyenne de sa face supérieure une *Gouttiere* h. qui aboutit i. au *Conduit sous-Orbitaire* par lequel passe le rameau sous-orbitaire de la seconde branche de la cinquiéme paire ; il s'articule aussi par son apophyse montante l. avec l'apophyse angulaire interne e. du Coronal, m. avec les Os du nez, n. avec l'Os Unguis, o. avec l'Ethmoïde, p. avec les Cornets inférieurs du nez, q. avec le Vomer où on voit en devant vers l'*Epine nasale antérieure* s. les *Troux* t. de chaque côté qui aboutissent à un trou commun dans la partie moyenne & antérieure de la fosse palatine ; u. v. avec les Os du palais avec lesquels il forme un *Conduit* v. qui se termine dans le palais par le trou palatin latéral postérieur, & dans lequel s'insinue le rameau palatin de la seconde branche de la cinquiéme paire de nerfs.

w. x. les Os *du nez* articulés w. entr'eux & la lame Verticale de l'Ethmoïde, avec les Os maxillaires, & x. avec l'apophyse nasale du Coronal.

y. z. &. les Os *Unguis* articulés y. avec les Os maxillaires, z. avec le Cornet inférieur du nez, qui forment avec lui le canal qui renferme le conduit des larmes ; &. avec le Coronal, *. avec l'Ethmoïde.

a. b. c. d. e. f. g. le *Vomer* articulé *a.* avec les Os maxillaires, *b.* avec les Os du palais, *c.* avec le cartilage qui forme la partie antérieure de la cloison des narines, *d.* avec la lame verticale de l'Ethmoïde ; reçoit dans sa *Gouttiere e.* la crête du Sphénoïde, & en engage les parties latérales *f.* dans la rainure de la partie supérieure de l'aîle interne l'apophyse ptérygoïde, & *g.* dans la partie postérieure supérieure de l'Os du palais.

h. &c. *q.* l'Os *du palais* articulé comme nous l'avons dit avec l'Os Maxillaire, avec le Sphénoïde par la *Portion orbitaire h.* & la *palatine i.* entre lesquelles se voit l'*Echancrure k.* qui avec le Sphénoïde forme le trou spheno-palatin, par le bord *l.* & en *m.* avec le Vomer, en *n.* avec l'Ethmoïde, en *o.* avec les Cornets inférieurs du nez, par sa *Portion ptérygoïdienne p.* avec l'extrêmité des aîles de l'apophyse ptérygoïde & par sa partie postérieure *q.* avec ces aîles, forme une partie des fosses nasales, une partie des fosses orbitaires & une des fosses temporales antérieures. *r.* les dernieres DENTS *molaires.*

ſpinoſa duræ-matris ; 5. *Foramen ovale* ſeu *maxillare inferius* per quod deſcendit tertius ramus quinti paris nervorum.

a. &c. n. *Temporalia* commiſſa ut diximus TAB. IV. *fig.* 2., a. *Proceſſus zygomaticus*, b. *Proceſſus tranſverſus*, c. *Fovea articularis* diſtincta e. à parte inferiore *Ductus* f. *acuſtici externi* fiſſura d. cui ſeſe inſerit externus mallei ; g. *Proceſſus maſtoïdeus.* h. *Proceſſus ſtyloïdeus.* i. ſulcus maſtoïdeus cui ſeſe extremitas poſterior muſculi bi-ventris maxillæ inſerit. i. *Foramen Stylo-Maſtoïdeum* per quod *Portio dura* ſeptimi paris nervorum deſcendit. k. Orificium inferius externum *Ductûs carotidis internæ* qua ſe verſus extremitatem l. rupis inflectit, interioraque Cranii penetrat ; m. n. *Foramen Lacerum poſterius* ab angulo inferiori rupis cum Occipitali concurſu exurgens, in duas partes diviſum in quarum magis patentem partem m. deſinunt ſinus laterales duræ-matris eructantque in jugulares, per anguſtiorem vero n. tranſit octavum par nervorum & recurrens ſpinalis.

o. p. q. *Occipitale* articulum petens ut diximus ſupra ; o. *Foramen occipitale* quod ſubeunt, medulla oblongata, nervus recurrens ſpinalis, arteriæ vertebrales & decimum par nervorum cerebri. p. *Condyli* ; q. *Foramina condyloïdea anteriora* ſeu *Foramina lingualia*, per quæ è Cranio deſcendit nonum par nervorum cerebri.

Figura 2.

Pars Oſſium faciei commiſſa cum Cranii Oſſibus.

a. &c. f. Os *jugale* quod pertinet ad articulum a. cum proceſſu zygomatico, b. cum proceſſu angulari externo k. Coronalis, c. cum parte anteriori r. magnarum alarum Sphenoïdis d. cum Oſſe Maxillari quo cum partem e. foſſium temporalium anteriorum & partem f. foſſium orbitariarum conſtituit.

g. &c. x. Os *Maxillare* commiſſum cum Oſſe jugali, in cujuſque margine poſteriore ſuperiore hæret lunula g. quæ cum Sphenoïdeo rimam ſpheno-maxillarem ſeu orbitariam inferiorem conſtituit, perfoſſum eſt in parte media faciei ſuperioris ſulco h. deſinente i. in ductum infra-orbitarem per quem migrat ramus infra-orbitaris rami ſecundi nervorum quinti paris ; articulum etiam petit proceſſu ſuo aſcendenti l. cum proceſſu angulari interno e. Coronalis, m. cum Oſſibus naſi, n. cum Oſſe Unguis, o. cum Ethmoïdeo, p. cum *Oſſibus turbinatis inferioribus* naſi, q. cum Vomere ubi anterius videre eſt verſus *Spinam naſalem anteriorem* s. *Foramina* t. ex utraque parte deſinentia in foramine communi partis mediæ & anterioris foſſæ palatinæ, u. v. cum Oſſibus palati quibuſcum ductum v. efficit deſinentem m. in palatum foramine palatino laterali poſteriore, & per quem deſcendit ramus palatinus ſecundi rami quinti paris nervorum.

w. x. Oſſa naſi articulata w. ſimul & cum Ethmoïdis lamina verticali, cum Oſſe maxillari & x. cum proceſſu naſali Coronalis.

y. z. &. Oſſa *Unguis* commiſſa y. cum Oſſibus maxillaribus, z. cum Oſſe ſpongioſo inferiore naſi, quæ cum illis canalem qui ductum lacrymalem continet perficiunt ; &. cum Coronali, *. cum Ethmoïdeo.

a. b. c. d. e. f. g. Vomer commiſſum *a.* cum Oſſibus maxillaribus, *b.* cum Oſſibus palati, *c.* cum cartilagine quæ partem ſepti narium anteriorem conſtituit, *d.* cum lamina Ethmoïdis ; in *Striaturam e.* criſtam Sphenoïdis excipit, parteſque laterales *f.* in partis ſuperioris alæ internæ proceſſus pterygoïdei rimam inſinuat, & *g.* in portione poſteriore ſuperiore Oſſis palati.

h. &c. *q.* Os *palati* commiſſum ut diximus, cum Oſſe maxillari, cum Sphenoïdeo *Portione orbitaria h.* & *palatina i.*, inter quas occurrit *Lunula k.* quæ cum Sphenoïdeo foramen ſpheno-palatinum conſtituit ; margine *l.* & in *m.* cum Vomere, in *n.* cum Ethmoïdeo, in *o.* cum Oſſibus turbinatis inferioribus naſi, *Portione pterygoïdea p.* cum extremitate alarum proceſſus pterygoïdei, parteque ſua poſteriore *q.* cum illis alis ; foſſium naſalium partem efformat, partem foſſium orbitariarum & foſſium temporalium anteriorum.

r. DENTES *molares.*

TABULA VI.

IN iconibus huic Tabulæ reſpondentibus exhibita eſt ſectio verticalis Oſſium faciei.

Figura 1.

a. Coronalis ſectio, b. Ethmoïdis, c. Oſſis jugalis, d. Maxillaris, e. Oſſium ſpongioſorum inferiorum naſi, f. Vomeris, g. h. i. k. l. foſſium orbitariarum in quarum fundo videre eſt; h. *Fiſſura orbitaria ſuperior*, i. *Foramen opticum*, k. *Fiſſura orbitaria inferior*, l. *Striatura* deſinens in ductum infra orbitarem. m. ſinuum frontalium in parte media & inferiori Coronalis inſculptorum ſectio. n. *Foramen cæcum.* o. p. q. r. s. t. foſſium naſalium ſectio, o. ſepti in cujus parte ſuperiori p. occurrit proceſſus criſta-galli ſectus, q. lamellæ cribroſæ, r. cellularum ethmoïdalium, s. Oſſium ſpongioſorum ſuperiorum naſi, t. Oſſium ſpongioſorum inferiorum. u. x, y. z. ſectio foſſium palatinarum, u. Oſſis maxillaris. x. *Foramen Palatinum anterius*, y. *palatina lateralia poſteriora*, z. extremitas alæ internæ proceſſus pterygoïdei, &. Dentes.

a. b. c. d. Sinuum maxillarium ſectio, plus aut minus in variis ſubjectis capacium, quique patent conſtanti orificio *b.* ſupra Os ſpongioſum minus *c.* ſitum parti laterali externæ & mediæ Oſſium ſpongioſorum ſuperiorum naſi, ubi ipſius parti laterali externæ & ſuperiori hiant ſinus frontales in maxillaribus; *d. Protuberantia* à radicibus dentium molarium quandoque in ipſiſmet ſinubus penetrantibus, exporrectæ.

TABULA VII.

SEctio verticalis partium oſſearum narium in magnitudine naturali exhibitarum quo exactiùs diſtinctæ omnes illarum partes appareant.

Figura 1.

a. Sectio Coronalis in qua videre eſt b. cavitas ſinuum frontalium. c. ſectio Oſſium naſi, d. lamellæ cribri-formis Ethmoïdis, e. Sphenoïdis in qua f. alter *Sinuum Sphenoïdeorum* patet, g. *Fovea pituitaria.* h. Occipitalis ſectio, &c.. i. ſectio Oſſis Maxillaris, k. Oſſis palati. l, &c. q. *Dentes* quarum l. indicat ſectionem inciſivi in qua patet *Cavitas* m. ibi conſpicua, ipſius *Radix* n. alveolo ſuo incluſa, & *Cruſta* quæ Dentis partem extra alveolum circumdat; p. *Caninus*, q. *Molares.* r. hujus lateris *Foſſa palatina.* t. &c. z. *a.* &c. *k.* paries lateralis foſſium naſalium, t. facies interna unius Oſſis naſi, u. proceſſus orbitarius Oſſis maxillaris, v. portionis palatinæ hujus Oſſis, w. Oſſis palati, x. alæ internæ proceſſus pterygoïdei extremo cujus videre eſt *Hamulus* y.; z. *a. b. c.* portionis lateralis Ethmoïdis, z. *Orificium* ſinuum ſphenoïdeorum parti Ethmoïdis poſteriori ſuperiori correſpondens, *a.* pars ſuperior hujus portionis quandoque verſus *b.* in duas partes diviſa, *c.* ipſius pars inferior cui nomen *Os turbinatum inferius* naſi. *d. Foramen Spheno-Palatinum* à partium ſuperiorum *Plani naſalis e.* Oſſis palati cum Sphenoïdeo concurſu exurgens; inter *b.* & *c.* occurrunt orificia ſinuum ethmoïdeorum; *e.* articulatio Oſſis turbinati ſuperioris cum inferiori *f.* variis notata inæqualibus, commiſſi *h.* cum Oſſe palati, *i.* cum Maxillari, *k.* cum Oſſe Unguis cujus facies lateralis externa apparet.

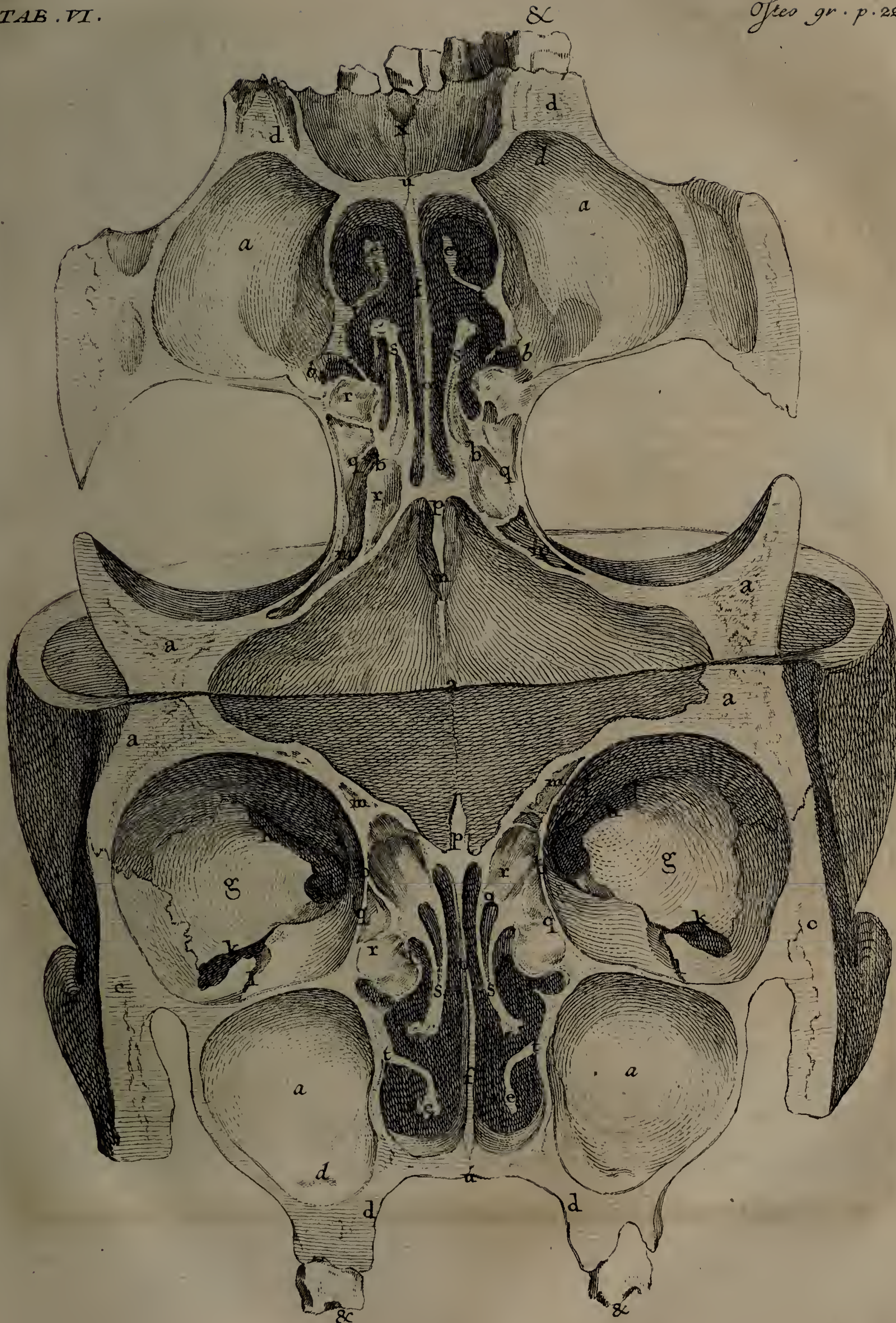



Fig. 3


Fig. 2.


Fig. 1.

TABLE VI.

ON a repréſenté dans les figures qui répondent à cette Table une coupe des Os de la face.

Figure 1.

a. coupe du Coronal, b. de l'Ethmoïde, c. de l'Os de la pomette, d. du Maxillaire, e. des Cornets inférieurs du nez, f. du Vomer, g. h. i. k. l. des foſſes orbitaires dans le fond deſquelles on voit, h. la *Fente orbitaire ſupérieure*, i. le *Trou optique*, k. la *Fente orbitaire inférieure*, l. la *Gouttiere* qui aboutit au conduit ſous-orbitaire. m. coupe des ſinus frontaux tracés dans la partie moyenne & inférieure du Coronal. n. le *Trou borgne*. o. p. q. r. s. t. coupe des foſſes naſales, o. de la cloiſon à la partie ſupérieure de laquelle ſe voit p. celle de l'Apophyſe criſta-galli, g. de la lame cribleuſe, r. des cellules ethmoïdales, s. des Cornets ſupérieurs du nez, t. des Cornets inférieurs. u. x. y. z. &. coupe des foſſes palatines, u. de l'Os maxillaire, x. le *Trou palatin antérieur*, y. les *palatins latéraux poſtérieurs*, z. l'extrêmité de l'aîle interne de l'apophyſe ptérygoïde. &. les DENTS.

a. b. c. d. coupe des *Sinus maxillaires* qui ſont plus ou moins grands dans differens ſujets, s'ouvrent conſtamment par l'orifice *b.* ſur un petit cornet *c.* ſitué à la partie latérale externe & moyenne des Cornets ſupérieurs du nez, vers la partie latérale externe & ſupérieure duquel s'ouvrent les ſinus frontaux dans les maxillaires; *d. Boſſes* formées par les racines des dents molaires qui pénétrent quelquefois dans ces ſinus.

TABLE VII.

COupe verticale des parties oſſeuſes des narines repréſentées de grandeur naturelle pour en mieux faire diſtinguer toutes les parties.

Figure 1.

a. Coupe du Coronal dans laquelle on voit b. la cavité des ſinus frontaux. c. coupe des Os du nez, d. de la lame cribleuſe de l'Ethmoïde, e. du Sphénoïde dans laquelle on voit f. un des *Sinus ſphénoïdaux* ouvert, g. la *Foſſe pituitaire*. h. coupe de l'Occipital, &c.. i. coupe de l'Os maxillaire, k. de l'Os du palais. l. &c. q. les DENTS dont l. indique la coupe d'une inciſive dans laquelle on voit la *Cavité* m. qui s'y trouve, ſa *Racine* n. renfermée dans l'alveole & l'*émail* o. qui environne la partie de la Dent hors l'alveole; p. la *Canine*, q. les *Molaires*. r. la *Foſſe palatine* de ce côté. t. &c. z. *a.* &c. *k.* la parois latérale des foſſes naſales, t. face interne d'un Os du nez, u. de l'apophyſe orbitaire de l'Os maxillaire, v. de la portion palatine de cet Os, w. de l'Os du palais, x. de l'aîle interne de l'apophyſe ptérygoïde à l'extrêmité de laquelle ſe voit le *Crochet* y.; z. *a. b. c.* de la portion latérale de l'Ethmoïde, z. *Orifice* des ſinus ſphénoïdaux qui répond à ſa partie poſtérieure ſupérieure, *a.* partie ſupérieure de cette portion diviſée quelquefois en deux parties en *b.*, *c.* ſa partie inférieure qu'on nomme le *Cornet inférieur* du nez; *d. Trou Spheno-Palatin* formé par la rencontre des parties ſupérieures du *Plan naſal e.* de l'Os du palais avec le Sphénoïde. On trouve entre *b.* & *c.* les orifices des ſinus ethmoïdaux; *e.* endroit où s'articule le Cornet ſupérieur avec l'inférieur *f.* marqué de differentes inégalités, articulé *h.* avec l'Os du palais, *i.* avec le Maxillaire, *k.* avec l'Os Unguis dont on voit la face latérale externe.

Figure 2.

a. &c. z. comme ci-dessus. *a.* les *Cellules ethmoïdales*, *b.* les *Orifices* par lesquelles ces cellules dégorgent dans les narines. *c.* les *Orifices* par lesquelles les sinus frontaux s'abouchent dans les narines. *d.* *Canal osseux* formé par l'Os Unguis, l'apophyse nasale de l'Os maxillaire & une languette du Cornet supérieur, lequel s'ouvre à la partie latérale externe & antérieure du Cornet inférieur du nez, & renferme le conduit des larmes. *e.* partie du Cornet inférieur qui bouche le sinus maxillaire. *f.* *petit Cornet* qui répond à la partie latérale externe & antérieure du Cornet supérieur de nez sur lequel s'ouvre les sinus frontaux, & auquel répond l'*Orifice* constant des *Sinus maxillaires* dans les narines.

Figure 3.

Elle représente les Dents.

Les Dents a. &c. z. *a.* &c. *z.* sont quelquefois dans les adultes au nombre de trente-deux, seize dans chaque machoire, distinguées en huit *incisives* a. &c. h., quatre *canines* i. k. l. m., & vingt *molaires* n. &c. z. *a.* &c. *g.*. On y distingue dans chacune deux portions *h. i.* dont l'une *h.* hors de l'alveole s'appelle *Corps* de la Dent ou *Couronne* de la Dent; l'autre *i.* est renfermée dans les alveoles & se nomme la *Racine* de la Dent. Ces deux portions *h. i.* sont distinguées par une espéce de ligne circulaire *k.* nommée le *Collet* de la Dent où s'observe quelques inégalités où s'attache la gencive. Des huit incisives les quatre supérieures a. b. c. d. sont plus grandes & plus larges que les quatre inférieures e. f. g. h., & des supérieures les deux du milieu b. c. ont plus de largeur que les deux autres. Leur corps est comme des coins tranchans & leur racine comme des coins pointus, & elles sont toutes disposées de façon que leur tranchant se trouve dans une même ligne. Des Dents *canines* i. k. l. m. les deux supérieures i. k. sont aussi nommées œilleres, leur corps *h.* est plus gros & plus saillant que celui des incisives; il est convexe & un peu arrondi en dehors, terminé par une espéce de pointe triangulaire *m.* & courte; leur racine *i.* est ordinairement plus grosse, plus épaisse, plus longue & plus pointue que celles des incisives; quelquefois elles percent le fond des sinus maxillaires, & sont ou paroissent divisées en deux parties. Des vingt *Molaires* les deux premieres n. o. de chaque rang sont petites, les deux suivantes p. q. grosses, de même que la derniere r. qui est très-tardive & manque assez souvent; leur corps *h.* est en général court, fort épais, irréguliérement cylindrique, ou à quatre pans un peu arrondis, terminé par une extrêmité large qui est plus ou moins taillée en pointes mousses comme en autant de diamans: les petites molaires n. o. ont la couronne moins grosse que les autres & souvent moindre que le corps des canines: elles n'ont ordinairement que deux pointes *n. o.*; quelquefois la deuxiéme paroît en avoir trois: la couronne des grosses molaires a beaucoup plus de volume, elle est taillée en trois, quatre ou cinq pointes *p. q. r. s. t.*; la cinquiéme molaire ou *arriere Dent* a la couronne comme les précédentes, mais souvent plus arrondie & avec moins de pointes: les racines *i.* des molaires sont en général longuettes, plus ou moins applaties, dans les unes simples, dans les autres au nombre de deux, trois ou quatre *u. x. y. z.*, rarement cinq, tantôt assez distinctes, tantôt soudées en partie; elles sont ordinairement droites, & quand il y en a plusieurs, elles sont par dégré plus écartées vers leur extrêmité que vers la couronne de la Dent; les racines des petites molaires paroissent quelquefois simples, c'est-à-dire, que leurs deux racines *u. x.* sont si bien soudées, qu'on ne les distingue presque pas; la cavité 1. de chaque racine, va aboutir à une plus grande 2. qui se trouve entre le corps & les racines de la Dent.



Figura

Figura 2.

a. &c. z. ut ſupra. *a. Cellulæ ethmoïdales*, *b. Orificia* quibus in nares iſtæ aperiuntur cellulæ. *c. Orificia* quibus frontales ſinus hiant in nares. *d. Canalis oſſeus* ab Oſſe Unguis, proceſſu naſali Oſſis maxillaris & lingula Oſſis turbinati ſuperioris conſtitutus, quoque patet parti laterali externæ & anteriori Oſſis turbinati inferioris naſi, ductumque lacrymalem comprehendit. *e.* pars Oſſis turbinati inferioris quæ ſinum maxillares tegit. *f. Oſſiculum* turbinatum parti laterali externæ & anteriori Oſſis turbinati ſuperioris correſpondens, ſupra quod evomunt ſinus frontales, cuique reſpondet *Orificium* conſtans Sinuum maxillarium in nares.

Figura 3.

Dentes exhibet.

Dentes a. &c. z. *a.* &c. *z.* 1. 2. quandoque in adultis numero ſunt trigenta duo, nempe ſexdecim in utraque maxilla, diſtincti in octo *inciſivis* a. &c. h., quatuor *Caninis* l. k. l. m. & viginti molaribus n. &c. z. *a.* &c. *g.*. in utraque notandæ portiones duæ *h. i.* quarum unam *h.* extra alveolum denominant *Corpus* Dentis ſeu Dentis *Coronam*; alteram in alveolis comprehenſam vocant Dentis *Radicem*. Ambæ illæ portiones *h. i.* linea veluti circulari *k.* diſtinctæ, *Collum* dentis dicta, ubi aſperitates quædam quibus inſerunt ſeſe gengivæ, occurrunt. Ex octo inciſivis quatuor ſuperiores a. b. c. d. majores ſunt & latiores inferioribus quatuor e. f. g. h., & ex ſuperioribus duo medii b. c. aliis duobus ſunt latiores. Illorum corpus ad inſtar cuneorum in acumen deſinentium, radix vero ut cunei cuſpidati, figurata, omneſque ita diſpoſitæ ut acumen eorum adſit in eadem linea. Ex Dentibus *caninis* i. k. l. m. duo ſuperiores i. k. *Oculares* etiam nominantur, illorumque corpus *h.* craſſius magiſque ſaliens corpore inciſivorum; convexum parumperque exterius ſubrotundum, deſinit ad inſtar cuſpidis triangularis *m.* & brevis; *Radix* illorum *i.* ſæpe numero craſſior, longior, acutiorque radice inciſivorum eſt; quandoque ſinuum maxillarium fundum perforant, ſuntque, aut ſaltem diviſæ in duas partes apparent. Ex viginti *Molaribus* primi duo n. o. utriuſque ordinis parvi ſunt, duo ſequentes p. q. craſſiores, ſicut & ultimus r. qui moras quandoque nectit, ſæpe ſæpiuſque deficit; illorum corpus *h.* generatim breve, craſſius, inæqualiter cylindricum ſeu quatuor donatum ſtriis ſubrotundis, extremitate lata abeunte in cuſpidem plus aut minus obtuſam veluti totidem adamantes. Molares parvi n. o. corona tenuiore aliis gaudent, ſæpeque minora, quam caninorum corpus. Duabus tantum donantur ordinario cuſpidibus *n. o.*, quandoque ſecunda tribus munita videtur: corona craſſiorum molarium multo majori volumine prædita, tribus, quatuor aut quinque cuſpidibus inſtructa *p. q. r. s. t.*; quintus molaris ſeu *poſt-Molaris*, corona ſimili gaudet ac præcedentes, ſæpe vero magis arcuatus minorique cuſpidum numero ſuffultus. Radices *i.* molarium generatim ſunt oblongæ, plus aut minus compreſſæ, modo ſimplices, modo duplices, triplices aut quadruplices *u. x. y. z.*, rarò quintuplices; modo ſatis diſtinctæ, modo partim ſimul conferruminatæ; plerumque rectæ: cum plures ſunt numero, gradatim extremitatibus ſuis magis ab invicem diſtant quam verſus Dentis coronam; parvorum molarium radices quandoque videntur ſimplices, id eſt illorum radices *u. x.* ita ſunt conferruminatæ ut vix ac ne vix quidem diſtingui poſſint. Cavitas 1. cujuſque radicis tendit ad majorem 2. inſcriptam inter corpus & dentis radices.



SECTIO II.

De Oſſibus ſpeciatim.

CLASSIS PRIMA.

De Oſſibus capitis.

TABULA VIII.

Ordo I.

Oſſa Cranii.

Figuræ 1. 2. 3. 4.

Os frontis à parte anteriore externa in figura 1., *à parte poſteriore interna in fig.* 2., *à parte inferiore in fig.* 3., *à parte laterali in figura* 4.

Os *frontis* a. &c. x. duas veluti tertias dimidiæ ſpheræ cavæ partes refert a. a.; duabus diſtinguitur portionibus, *una* ſuperiore orbiculata a. a. connexa cum Parietalibus, anterius b. b. convexa, poſterius v. v. concava; alia verò l. m. n. o. p. inferiore ſuperius utrinque gibba, inferius verò excavata, variiſque donata eminentiis & cavitatibus.

Eminentiæ.

Exterius occurrunt b. *Eminentiæ frontales* quæ in fœtu centrum ſunt oſſificationis, c. *Eminentiæ ſuper-Ciliares* inæquales quibus inſeruntur corrugatores ſuperciliorum & inter quas adeſt ſpatium d. *Glabella* dictum, e. *Arcus ſuper-Ciliares* interius deſinentes *Proceſſibus angularibus internis* f. quibus ſe conjungunt cum proceſſu naſali Oſſis maxillaris & inter quos videre eſt *Proceſſus naſalis* g. ſeu ora qua ſe Coronale cum naſi Oſſibus duobus connectit, exterius *Proceſſibus* h. *angularibus externis* quæ petunt articulum cum Proceſſu orbitario Oſſis jugalis; in parte laterali externa proceſſus angularis interni in conſpectum quandoque venit *Hamulus* cui inſeritur annulus obliqui majoris oculi; interius aſpice utrinque *Eminentias* i. *inæquales* in facie ſuperiori portionis inferioris occurrentes, partemque foſſarum orbitarium ſuperiorem conſtituentes, connexæ ora j. cum Oſſe jugali, ora j. k. cum Sphenoïdis alis majoribus, ora k. l. cum alis minoribus, ora m. cum Ethmoïdeo. n. *Spina coronalis* ſeu linea oſſea ſaliens juxta partem mediam inferiorem internam portionis ſuperioris exporrectam.

Cavitates.

Adſunt, margini laterali externo inferiori o. pars foveæ temporalis anterioris; in parte inferiore portionis inferioris utrinque p. q. r. ſuperiora fovearum orbitarium, p. in latere interno proceſſus angularis externi depreſſarum quo excipiant ibi glandulam lacrymalem, in latere externo proceſſus angularis interni *Foveola* q. præditarum annulum obliqui majoris oculi complectente, in margine verò r. *Lunula ſuper-Ciliari* quandoque *Foramine* perforatarum; vide inter f. m. n. *Sciſſuram* s. ethmoïdalem, variis in margine munitam cellulis t. ethmoïdales cellulas juxta lamellæ cribri-formis partes laterales tegentibus, Ethmoïdeumque com-

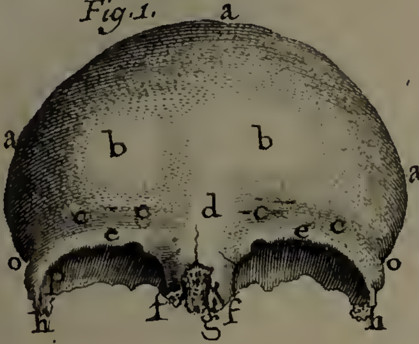
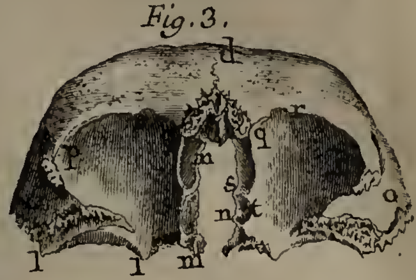
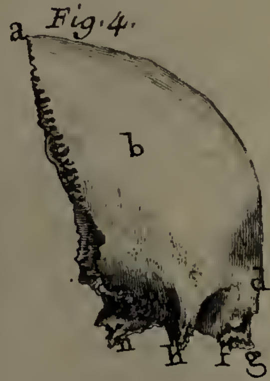
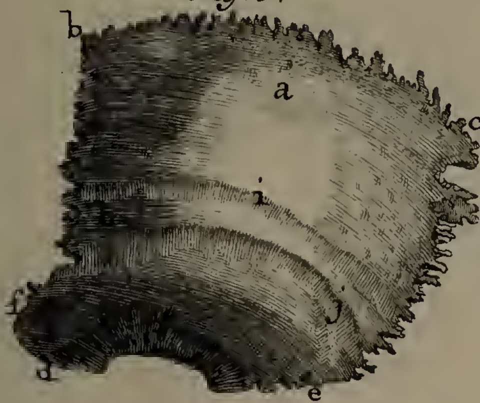
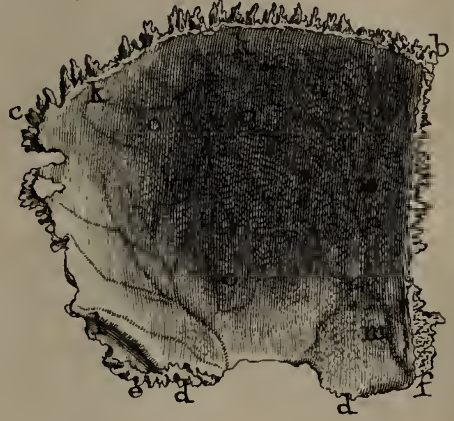

Fig. 1.

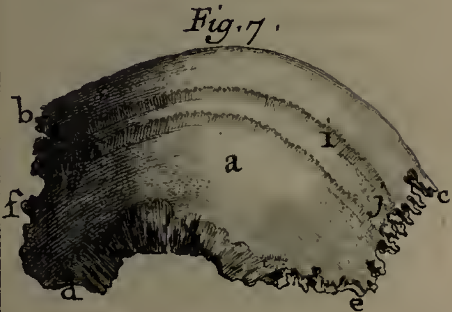

Fig. 2.


Fig. 3.


Fig. 4.


Fig. 5.


Fig. 6.


Fig. 7.

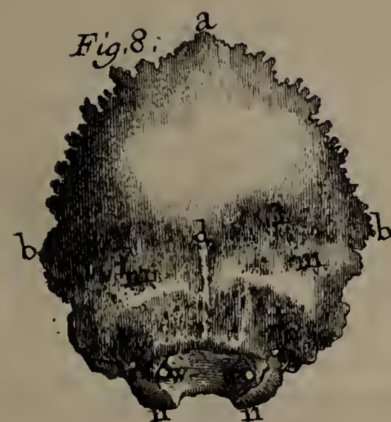

Fig. 8.


Fig. 9.

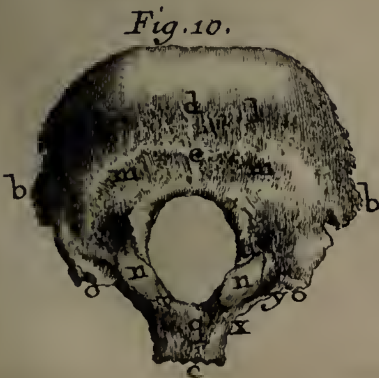

Fig. 10.


Fig. 11.


Fig. 12.

SECTION II.

Des Os en particulier.

PREMIERE CLASSE.

Des Os de la tête.

TABLE VIII.

ORDRE I.

Os du Crâne.

Figures 1. 2. 3. 4.

L'Os du front vû en devant & extérieurement dans la figure 1., *en arriere & en dedans dans la figure* 2., *en bas figure* 3., *latéralement figure* 4.

L'Os *du front* a. &c. x. a comme la figure des deux tiers d'une sphére concave a. a.; on le distingue en deux portions, *une* supérieure, orbiculaire & convexe en devant b. b.; l'*autre* inférieure l. m. n. o. p. bossue supérieurement à droite & à gauche, creusée en bas où se trouvent diverses éminences & differentes cavités.

Eminences.

On voit extérieurement b. les *Eminences Frontales* qui dans le fœtus sont le centre de l'ossification, c. les *Eminences sour-Cilieres* inégales ausquelles s'inserent les corrugateurs des sourcils & entre lesquelles se trouve l'*entre-sourcil* d., e. les *Arcades sour-Cilieres* qui se terminent intérieurement par les *Apophyses angulaires internes* f. qui s'unissent avec l'apophyse nasale de l'Os maxillaire & entre lesquelles on voit l'*Apophyse nasale* g. où le bord par lequel le Coronal s'articule avec les deux Os du nez, extérieurement par les deux *Apophyses angulaires externes* h. qui s'articulent avec l'apophyse orbitaire de l'Os de la pomette; à la partie latérale externe de l'apophyse angulaire interne se trouve quelquefois un *petit Crochet* auquel s'insere l'anneau du grand oblique de l'œil; voyez intérieurement de part & d'autre les *Eminences* i. *inégales* qui se trouvent à la face supérieure de la portion inférieure & qui constituent la partie supérieure des fosses orbitaires, qui s'unissent par le bord j. avec l'Os de la pomette, par le bord j. k. avec les grandes aîles du Sphénoïde, par le bord k. l. avec les petites aîles, par le bord m. avec l'Ethmoïde. n. *Epine coronale* ou ligne osseuse saillante le long de la partie moyenne inférieure interne de la portion supérieure.

Cavités.

On voit dans le bord latéral externe inférieur o. une partie de la fosse temporale antérieure; dans la partie inférieure de la portion inférieure de chaque côté p. q. r. la partie supérieure des fosses orbitaires enfoncées p. à la partie latérale interne de l'apophyse angulaire externe pour loger la glande lacrymale, creusées à la partie latérale externe de l'apophyse angulaire interne d'une *Fossette* q. qui reçoit l'anneau du grand oblique de l'œil, percées dans leur bord de l'*Echancrure sour-Cilìere* & quelquefois d'un *Trou*. Voyez entre f. m. n. l'*Echancrure* s. *ethmoïdale* qui reçoit l'Ethmoïde, garnie de differentes cellules t. qui couvrent les ethmoïdales le long de la lame

cribleuſe. On voit dans l'entre-ſourcil d. la marque de l'oſſification, entre les apophyſes f. g. l'ouverture u. des *Sinus frontaux* plus ou moins creuſés, ſéparés ordinairement par une cloiſon mitoyenne. La face interne paroît comme diſtinguée en deux parties v. par la *Gouttiere* x. tracée dans la partie moyenne au-deſſus de l'*Epine* n. & au-deſſous le *Trou borgne*, &c. Voy. TAB. I. a. &c. o., TAB. III. m., IV. a. *fig.* 1., a. b. c. d. *fig.* 3., b. c. d. e. *fig.* 4., t. u. *fig.* 5., 13. *fig.* 6., a. b. &c. V., a. VI.

Figures 5. 6. 7.

Les Pariétaux vûs latéralement & extérieurement fig. 5., *intérieurement fig.* 6., *& en ſituation fig.* 7.

On diſtingue dans ces Os a. &c. o. *deux Faces*, *une* externe a. &c. i. convexe, l'*autre* interne k. &c. o. concave; quatre *Bords*, un *ſupérieur* b. c. par lequel ils s'articulent enſemble, un *inférieur* d. e. taillé en biſeau & en arc qui s'articule avec l'Os des tempes, un *antérieur* b. f. qui s'unit au Coronal, & un *poſtérieur* c. e. qui ſe joint à l'Occipital; quatre *Angles*, un *ſupérieur antérieur* b., un *inférieur antérieur* f. d. le plus long de tous & qui s'articule avec le bord ſupérieur de l'extrêmité des grandes aîles du Sphénoïde, un *Supérieur poſtérieur* c., un *Inférieur poſtérieur* e.. On obſerve à la partie moyenne & inférieure de la face externe, les *Empreintes* h. i. j. du Muſcle temporal qui s'y attache, marquées plus fortement en h. j.; intérieurement le long du bord ſupérieur une portion k. de la gouttiere qui reçoit la partie moyenne du ſinus longitudinal ſupérieur, à la partie latérale interne de l'angle poſtérieur inférieur une portion l. du coude des gouttieres qui logent les ſinus latéraux; à la partie latérale interne de l'angle antérieur inférieur un ſillon profond ou un *petit Conduit* qui paroît diviſé dans la face interne de l'Os en pluſieurs autres *petits Sillons* m. n. dont le plus ſenſible s'étend m. le long du bord antérieur; tous ces ſillons ſont formés par les battemens de l'artére qui ſe jette ſur les parties latérales externes de la dure-mere: on voit outre cela differens *Enfoncemens* o. qui répondent aux circonvolutions du cerveau. Voy. l. TAB. I., e. f. II., a. b. c. d. e. III., c. d. e. IV. *fig.* 1., e. f. g. h. *fig.* 3., r. *fig.* 4., g. *fig.* 5., 14. 15. *fig.* 6.

Figures 8. 9. 10. 11. 12.

L'Occipital vû en arriere & extérieurement fig. 8., *en devant & intérieurement fig.* 9., *en deſſous fig.* 10., *en deſſus fig.* 11., *de côté fig.* 12.

Nous diſtinguerons dans l'*Occipital* a. &c. z. *a.* &c. *l.* deux *Portions*, une *ſupérieure* a. d. b. l'autre *inférieure* b. c. d. e. f. j.; *deux Faces*, une *externe poſtérieure* a. b. c. d.; l'autre *interne antérieure c. d. e. f. j.*; *quatre Bords*, deux *latéraux ſupérieurs* a. b. articulés avec les Pariétaux, deux *latéraux inférieurs* articulés avec les Temporaux b. c.; quatre *Angles*, un *ſupérieur* a. *pariétal*, deux *latéraux* b. *lambdoïdes*, un *inférieur antérieur* c. c. le *Cunei-forme* articulé avec la partie poſtérieure du corps du Sphénoïde.

Eminences.

On voit dans la face externe partie moyenne & inférieure, la *Tubéroſité externe occipitale* d. (centre d'oſſification) de laquelle s'étend l'*Epine occipitale* c. vers le *Trou occipital* k.; dans toute la face externe de la portion inférieure des *Inégalités* qui donnent attache à des muſcles, diſtinguées par les *Empreintes* plus fortes l. m. qui ſont des veſtiges d'oſſification; les *Condyles occipitaux* n. oblongs, les *Apophyſes* o. *jugulaires*, les *Inégalités* q. de l'apophyſe baſilaire; dans la face interne la *Tubéroſité* r. qui répond à l'externe d., l'*Epine interne* s. qui répond à l'externe e..

Cavités.

Dans la face externe s'obſervent t. les *Foſſes condyloïdiennes poſtérieures*, u. quelquefois les *Trous condyloïdiens poſtérieurs*, v. les *Foſſes condyloïdiennes antérieures*, w. les *Trous condyloïdiens antérieurs*; ſur les bords latéraux inférieurs, un *Echancrure* x. y. qui forme le trou déchiré poſtérieur dont la partie y. forme une partie de la foſſe jugulaire; dans la face interne la partie poſtérieure inférieure z. de la gouttiere qui reçoit le ſinus longitudinal ſupérieur, la partie ſupérieure *a.* des gouttieres latérales qui reçoivent les ſinus latéraux de la dure-mere, *b.* l'extrêmité de ces gouttieres, k. le *Trou occipital*, *c.* une partie

plectentem. En adest in glabella d. vestigium ossificationis, inter processus f. g. apertura u. *Sinuum frontalium* plus aut minus excavatorum, septoque quandoque intermedio distinctorum, quandoque non. Amplitudinem verò internam videbis in duas veluti partes v. limitatam *Sulco* x. in parte media insculpto supra *Spinam* n., & infra illa, *Foramen cæcum*, &c. VID. TAB. I. a. &c. o., TAB. III. m., IV. a. *fig.* 1., a. b. c. d. *fig.* 3., b. c. d. e. *fig.* 4., t. u. *fig.* 5., 13. *fig.*, a. b. &c. V., o. VI.

Figura 5. 6. 7.

Parietalia à latere externo fig. 5., *interno fig.* 6., *& in situ fig.* 7.

In istis Ossibus a. &c. o. *duæ* distinguntur *Facies*, *alia* externa a. &c. i. convexa, *altera* interna k. &c. o. concava; *quatuor Margines*, quorum *superiores* b. c. simul committuntur, *inferior* d. e. instar squammæ attenuatus & in arcum scissus committitur cum Osse temporum, *anterior* b. f. connectitur cum Coronali & *posterior* c. e. cum Occipitali; quatuor *Anguli*, b. *superior anterior*, c. *superior posterior*, d. f. *inferior anterior* omnium longior commissusque cum margine superiore extremitatis processuum majorum Sphenoïdis, *posterior inferior* e.. In parte media inferiore faciei externæ occurrunt *Impressiones* h. i. j. musculi temporalis ibi sese inserentis, profundius insculptæ in i. j.; interius juxta oram superiorem portio k. sulci partem mediam sinus longitudinalis superioris excipientis, parti laterali internæ anguli posterioris inferioris portio l. cubiti sulcorum sinus laterales recipientium; parti laterali internæ anguli anterioris inferioris *Sulcus profundus* seu *Ductulus* qui in pluribus aliis *Sulculis* m. n. in parte Ossis interna videtur dividi, quorum insignior juxta marginem anteriorem m. exporrigitur; sulci hi omnes ab arteriæ partes duræ-meningis externas irrigantis pulsationibus excavantur; adsunt præterea variæ *Depressiones* o. correspondentes cerebri circonvolutionibus. VID. l. TAB. I., e. f. II., a. b. c. d. e. III., c. d. e. IV. *fig.* 1., e. f. g. h. *fig.* 3., r. *fig.* 4. *g. fig.* 5., 14. 15. *fig.* 6.

Figura 8. 9. 10. 11. 12.

Occipitalis à parte posteriore & exteriore fig. 8., *ab anteriore & interiore fig.* 9., *ab inferiore fig.* 10., *à superiore fig.* 11., *à latere fig.* 12.

Duas in *Occipitali* a. &c. z. *a.* &c. *f. Portiones* distinguemus, *superiorem* a. d. b., *inferiorem* alteram b. d. e. f.; *duas Facies*, externam posteriorem a. b. c. d., aliam internam anteriorem *c. d. e. f.*; *quatuor Margines*, duos *laterales superiores* a. b. articulum cum Parietalibus petentes, duos *laterales inferiores* b. c. cum Ossibus temporum commissis; quatuor *Angulos*, *superiorem* a. *parietalem*, *laterales* duos b. *lambdoïdeos*, *inferiorem anteriorem* c. c. *Cunei-formem* commissum cum parte posteriore corporis Sphenoïdis.

Eminentiæ.

In parte externa media & inferiore in conspectum venit *Tuberositas externa occipitalis* d. centrum ossificationis, unde *Spina occipitalis* e. tendit ad *Foramen occipitale* k.; in tota amplitudine externa portionis inferioris videre est, *Inæqualitates* quibus inseruntur musculi, distinctæ impressionibus crassioribus l. m. quæ sunt ossificationis vestigia; *Condyli occipitales* n. oblongi, *Processus* o. *jugulares*, *Inæqualitates* q. processus basilaris; in facie interna *Tuberositas* r. quæ externæ d. respondet, *Spina interna* s. externæ e. correspondens.

Cavitates.

In amplitudine externa occurrunt t. *Fossæ condyloïdeæ posteriores*, quandoque u. *Foramina condyloïdea posteriora*, v. *Fossæ condyloïdeæ anteriores*; in marginibus lateralibus inferioribus x. y. *Scissura* quæ foramen lacerum posterius constituit, cujusque pars y. partim fossam jugularem conficit; in amplitudine interna pars posterior inferior z. crenæ excipientis sinum longitudinalem superiorem, pars superior *a.* sulcorum lateralium sinu suo sinus laterales duræ-matris comprehendentium, *b.* extremitas illorum sulcorum, k. *Foramen occipitale*, *c.* pars

fossium posteriorum superiorum Cranii, *d.* pars fossium posteriorum inferiorum Cranii in quibus videre est variæ impressiones *e.* cerebri & cerebelli, *f.* pars *Fossæ basilaris*, &c.

Vid. a. b. c. d. TAB. II., l. III., b. IV. *fig.* 1., a. &c. t. *fig.* 2., y. z. &. *a. fig.* 5., 16. *fig.* 6., o. p. q. V. *fig.* 1.

TABULA IX.

Figuræ 1. 2. 3. 4.

Sphenoïdes, à parte anteriore fig. 1., *à posteriore fig.* 2., *à latere fig.* 3. 4.

In *Sphenoïde* a. &c. z. *a.* &c. *s.* tres distinguntur *Partes, media* a. b. &c. x. y. z. *a. b. c. d. e.*, & *laterales* duæ h. &c. w.; sex conspectus, *superior* internus a. b. &c., *inferior* externus y. z. &c., *laterales* duo i. &c. r., *anterior a. b. h.* &c. & *posterior d. e. q. r. s.*

Eminentiæ.

In facie superiore portionis mediæ seu corporis Ossis in conspectum veniunt, *Processus clinoïdei* a. b. c. d. quorum a. b. sunt *anteriores*, alii verò duo c. d. *posteriores* disterminant *Lingulam osseam* e. oblique ab inferioribus ad superiora, à posterioribus ad anteriora exporrectam; *Alæ minores* f. g. h. quarum ora anterior g. committitur cum Coronali & *Rostrum* h. cum parte posteriore laminæ cribri-formis Ethmoïdis; h. i. k. l. m. n. o. *Alæ majores* quarum margo superior h. coït cum Coronali, hujus marginis extremitas i. cum angulo anteriore inferiore Parietalis, margo anterior j. cum Osse malæ, ora posterior lunata k. cum portione squammosa Ossis temporum, ora lateralis interna & posterior l. m. cum Osse petroso, exigitque *Lingulam osseam* m. quæ perficit orificium internum ductus carotidis internæ; n. o. *Angulus* temporalis qui extremitate sua inferiore demittit o. *Processum spinosum*; p. q. r. s. t. u. *Processus pterygoïdei*, p. q. *Ala externa* cujus p. est amplitudo lateralis externa, & q. externa; r. s. t. u. *Ala interna* cujus r. est facies lateralis externa, s. interna, t. *Lingula* quæ sustinet Vomer, u. ipsius *Hamulus*; v. w. dorsum illorum processuum articulatum v. cum margine posteriore portionis nasalis Ossis palati, w. cum portione pterygoïdea hujus Ossis; x. y. *Crista* Sphænoïdis anterius continua *Septo* y. sinus duos in corpore Ossis excavatos separante; z. pars corporis posterior commissa cum processu cuneï-formi Occipitalis.

Cavitates.

Superius videre est *a. Foramina optica* oblique perforata parti laterali internæ processuum clinoïdeorum anteriorum, ab interioribus ad exteriora, à superioribus ad anteriora; *b. Scissura sphenoïdales* effossæ inter alas majores & minores; *c. Fossa pituitaria* in amplitudinem corporis Ossis superiorem insculpta; *d. Pars* orificii interni ductus carotidis internæ sita parti posteriori superiori & laterali corporis Ossis; *Scissura e.* in angulo temporali quæ foramen lacerum posterius partim constituit; *Foramen f. spinosum*, à latere processus spinosi perforatum; partibus lateralibus corporis Ossis *Foramen parvum rotundum h.* transversim à posterioribus ad anteriora apertum; inter foramina illa & foveam *c. Depressiones* sinus duræ-meningis cavernosos excipientes; *Impressiones k.* circumvolutionum cerebri. Anterius videre est foramina *a. b. h.* & præterea *Orificia l.* sinuum sphenoïdeorum plus aut minus in Ossis corpore excavatorum, septoque medio y. sæpe sæpius distinctorum; *Scissura m.* quæ foramen spheno-palatinum partim complet, *Scissura n.* quæ fissuræ spheno-maxillaris partem constituit, *Rima o.* quæ Vomeris partes laterales superiores suscipit, *p. Orificium anterius* ductus pterygoïdei; inferius foramina *a. b. f. g. h.*; posterius scissuræ *d. e.* & præterea *Orificium posterius* q. ductus pterygoïdei, fossæ *pterygoïdeæ* r. s. ubi parti superiori alæ internæ occurrit *Foveola s.* cui inserit sese circumflexus


Fig. 1.
Fig. 2
Fig. 3
Fig. 4
Fig. 5
Fig. 6.
Fig. 7
Fig. 8
Fig. 9.
Fig. 10
Fig. 11.
Fig. 12
Fig. 13
Fig. 14

des fosses postérieures supérieures du Crâne, *d.* une partie des fosses postérieures inférieures du Crâne dans lesquelles se voyent differentes *Empreintes e.* du cerveau & du cervelet, *f.* une partie de la fosse basilaire, &c. Voy. a. b. c. d. TAB. II., l. III., b. IV. *fig.* 1., a &c. t. *fig.* 2., y. z. &. *a. fig.* 5., 16. *fig.* 6., o. p. q. V. *fig.* 1.

TABLE IX.

Figures 1. 2. 3. 4.

Le Sphénoïde vû en devant fig. 1., *en arriere fig.* 2., *de côté fig.* 3. 4.

On distingue dans le *Sphénoïde* a. &c. z. *a.* &c. *s.* trois *Parties*, la *moyenne* a. b. &c. x. y. z. *a. b. c. d. e.* & les deux *latérales* h. &c. w.; six points de vûe, un *supérieur* interne a. b. &c., un *inférieur* externe y. z. &c., deux *latéraux* i. &c. r., un *antérieur a. b. h.* &c. & un *postérieur d. e. q. r. s.*

Eminences.

Sur la face supérieure de la partion moyenne ou du corps de l'Os, se voyent les *Apophyses clinoïdes* a. b. c. d. dont deux a. b. sont *antérieures* & les deux autres c. d. *postérieures* forment les extrêmités d'une *Languette osseuse* e. qui s'avance obliquement de bas en haut de derriere en devant; les *petites Aîles* f. g. h. dont le bord antérieur g. s'articule avec le Coronal & le *Bec* h. avec la partie postérieure de la lame cribleuse de l'Ethmoïde; h. i. k. l. m. n. o. les *grandes Aîles* dont le bord supérieur antérieur h. s'articule avec le Coronal, l'extrêmité de ce bord i. avec l'angle antérieur inférieur du Pariétal, le bord antérieur j. avec l'Os de la pomette, le bord postérieur échancré k. avec la portion écailleuse de l'Os des tempes, le bord latéral interne & postérieur l. m. avec le Rocher, & porte m. la *Languette osseuse* m. qui complette l'orifice interne du conduit de la carotide interne; n. son *Angle temporal* qui porte dans son extrêmité inférieure o. l'*Apophyse épineuse*; p. q. r. s. t. u. les *Apophyses ptérygoïdes*, p. q. l'*Aîle externe* dont p. indique la face latérale externe & q. l'interne; r. s. t. u. l'*Aîle interne* dont r. est la face latérale externe, s. l'interne, t. la *Languette* qui s'avance pour soutenir le Vomer, u. son *Crochet*; v. w. leur dos articulé v. avec le bord postérieur du plan nasal de l'Os du palais, w. avec la portion ptérygoïdienne de cet Os; x. y. la *Crête* du Sphénoïde continue en devant à la *Cloison* y. qui sépare les deux sinus tracés dans le corps de l'Os; z. la partie postérieure du corps articulée avec l'apophyse cuneï-forme de l'Occipital.

Cavités.

On observe supérieurement *a.* les *Trous optiques* percés obliquement à la partie latérale interne des apophyses clinoïdes antérieures dedans en dehors, de haut en devant; *b.* les *Fentes sphénoïdales* percées entre les grandes & les petites aîles; *e.* la *Fosse pituitaire* tracée sur la face supérieure du corps; *d.* une *Partie* de l'orifice interne du conduit de la carotide interne situé à la partie postérieure supérieure & latérale du corps; l'*Echancrure e.* dans l'angle temporal qui forme une partie du trou déchiré antérieur; le *Trou f. épineux* percé à côté de l'apophyse épineuse; le *Trou ovale g.* près du trou *f.*; sur les parties latérales & moyennes du corps le *Trou petit rond h.* percé transversalement de derriere en devant; entre ces trous & la fosse *c.*, les *Enfoncemens i.* qui reçoivent les sinus caverneux de la dure-mere; les *Impressions k.* des circonvolutions du cerveau. On voit en devant les trous *a. b. h.* & outre cela les *Ouvertures l.* des sinus sphénoïdaux tracés plus ou moins profondément dans le corps de l'Os & ordinairement séparés par la cloison mitoyenne; l'*Echancrure m.* qui forme une partie du trou sphéno-palatin, l'*Echancrure n.* qui forme une partie de la fente sphenomaxillaire, la *Rainure o.* qui reçoit les parties latérales du bord supérieur du Vomer, *p.* l'*Orifice antérieur* du conduit ptérygoïdien; inférieurement les trous *a. b. f. g. h.*; postérieurement les échancrures *d. e.* & outre cela l'*Orifice postérieur q.* du conduit ptérygoïdien, les *Fosses ptérygoïdiennes r. s.* où se trouve à la partie supérieure de l'aîle interne la *Fossette* s.

où s'attache le circonflexe du palais, &c. Voy. m. TAB. I., n. II., a. &c. q. III. *fig.* 2., o. &c. &. *a.* &c. *h. fig.* 4., *b. c. d. e. fig.* 5. & 6., *a.* &c. *z.* 1. &c. 5. V., e. f. VII. *fig.* 1. 2.

Figures 5. 6. 7. 8. 9.

L'Ethmoïde vû en devant fig. 5., *en haut fig.* 6., *en arriere fig.* 7., *de côté fig.* 8., *en dessous fig.* 9.

L'*Ethmoïde* a. &c. t. se divise en trois *Portions*, une *moyenne* a. &c. i., deux *laterales* k. l. &c.; la moyenne est composée de l'*Apophyse crista-galli* a. qui s'éleve obliquement & plus ou moins épaisse en devant sur la *Lame* horisontale *cribleuse* b. c. qui dans les adultes unit supérieurement les deux portions latérales, & dans le même plan vertical que la *Lame osseuse* c. d. e. f. placée entre ces deux portions & articulée par son bord e. avec le Coronal où elle forme le fond du trou borgne & dont l'*Echancrure* g. de l'apophyse crista-galli forme une partie, par son bord d. avec les Os du nez, par e. avec le cartilage qui forme la partie antérieure de la cloison des narines, par f. avec le bord antérieur du Vomer; la lame cribleuse est percée de plusieurs petits *Trous* h. qu'on nomme *Olfactifs*, & porte dans son bord postérieur l'*Echancrure* i. qui reçoit le bec du Sphénoïde. Les portions latérales considerées latéralement & intérieurement forment principalement le *Cornet* k. *supérieur* des narines; dans leur partie latérale externe leur portion l. m. nommée des Anciens *Os planum*, forme ordinairement en s'articulant m. avec le Coronal, le trou orbitaire antérieur & le postérieur; ces portions présentent supérieurement en devant, en arriere & sur leur bord latéral externe & inférieur plusieurs *Cellules* ouvertes n. couvertes par le Coronal, o. par le Sphénoïde, p. par l'Os du palais, q. le Maxillaire, r. l'Os Unguis, s. l'apophyse nasale du Maxillaire, tous Os qui s'articulent avec lui de même que le cornet inférieur du nez en t. &c. Voy. n. s. TAB. I., q. III., g. IV. *fig.* 5., 7. *fig.* 6., o. &c. y. V., p. r. s. VI., z. *a. b. c.* VII. *fig.* 1., *a. b. fig.* 2.

Figures 10. 11. 12. 13. 14.

Les Os des tempes vû latéralement & extérieurement fig. 10., *en dedans fig.* 11., *dans la face supérieure fig.* 12.. *On les a représenté de grandeur naturelle latéralement & extérieurement fig.* 13., *latéralement & intérieurement fig.* 14., *pour qu'on apperçoive mieux le rapport des differentes piéces relatives à cet Os, qu'on a aussi représentées de grandeur naturelle dans la planche suivante.*

Le *Temporal* est composé de deux *Portions*, une *écailleuse* a. &c. o. & l'autre *pierreuse* s. &c. z. qu'on nomme aussi le *Rocher*. On distingue dans la portion écailleuse deux *Faces*, une *latérale externe convexe* a. &c. o., l'autre *latérale interne concave* z. &. *a. b.*; dans le rocher sa pointe u., sa base g. h. o. p. q. r. s., la face supérieure x. z., la postérieure y., l'inférieur u. v. w., son angle antérieur v. w., l'angle postérieur supérieur x., le postérieur inférieur s. t.

Eminences.

Les éminences sont, a. b. l'*Apophyse zygomatique* située horisontalement & articulée par son extrêmité a. avec l'Os de la pomette, b. c. l'*Apophyse transversale* ou *articulaire* de la machoire inférieure unie & convexe, d. la *Languette* qui borne en arriere la cavité articulaire, e. f. l'*Apophyse styloïde* garnie de son *Apophyse vaginale* f. qui dans les adultes se soude de maniere avec elle qu'elles ne paroissent plus former qu'une seule piéce; g. l'*Apophyse mastoïde*, h. l'*Angle lambdoïde.*

Cavités.

Extérieurement se présentent une *grande Sinuosité* i. entre l'apophyse zygomatique & la portion écailleuse dans laquelle sont placées les fibres réunies du muscle temporal qui s'attachent dans toute cette face i.; k. la *Fosse articulaire* de la machoire inférieure tracée entre b. c. d. & la *Rainure* l. qui distingue la portion écailleuse du rocher; l'orifice extérieur (le *Trou auditif externe*) d'un conduit percé un peu obliquement de derriere en devant, qui aboutit dans une cavité tracée entre le rocher & la portion écailleuse; n. l'ori-

palati

palati, &c. Vid. m. TAB. I., n. II.; a. &c. q. III. *fig.* 2., o. &c. &. *a.* &c. *b. fig.* 4., *b. c. d. e. fig.* 5. & *6.*, *a.* &c. z. 1. &c. 5. V., e. f. VII. *fig.* 1. 2.

Figuræ 5. 6. 7. 8. 9.

Ethmoïdes à parte anteriore fig. 5., *à superiore fig.* 6., *à posteriore fig.* 7., *à latere fig.* 8., *à parte inferiore fig.* 9.

Ethmoïdes a. &c. t. in tres dividitur *portiones*, *mediam* a. b. c. &c. f. & *laterales* duas k. l. m. &c.; media conflata est ex *Processu Crista-Galli* a. qui oblique erepit plus aut minus crassius ad anteriora super *Laminam* horisontalem cribri-formem b. c. quæ in adultis superius portiones laterales conjungit, & in eodem plano verticali ac *Lamina ossea* c. d. e. f. inter illas duas portiones interjecta, articulataque ora e. cum Coronali quocum ima foraminis cæci constituit cujusque partem complet *Lunula* g. processus crista-galli, ora d. cum Ossibus nasi, e. cum cartilagine partem anteriorem septi narium constituente, f. cum margine anteriore Vomeris; *Lamella Cribri-formis* pluribus perforara *Foraminulis* h. *Olfactivis* dictis, donatur in margine suo posteriore *Lunula* i. rostrum Sphenoïdis excipiente. Portiones laterales à latere interiore observatæ, præcipue Os *turbinatum* k. *superius* nasi constituunt; in parte laterali externa illorum portio l. m., ab antiquis *Os planum* dicta, cum Coronali commissa m., sæpe numero foramen orbitarium anterius & posterius perficit; circà harum portionum superiora, anteriora, posteriora & partes laterales externas & inferiores occurrunt plures *Cellulæ* apertæ n. coopertæque Coronali, o. Sphenoïdeo, p. Osse palati, q. Maxillari, r. Osse Unguis, s. processu nasali Maxillaris, omnia Ossa commissa cum eo sicut & Os turbinatum inferius nasi in t. &c. Vid. n. s. TAB. I., q. III., g. IV. *fig.* 5., 7. *fig.* 6., o. &c. y. V., p. r. s. VI., z. *a. b. c.* VII. *fig.* 1., *a. b. fig.* 2.

Figuræ 10. 11. 12. 13. 14.

Ossa temporum, à latere externo fig. 10., *ab interno fig.* 11., *ab amplitudine superiore fig.* 12.. *Exhibita etiam sunt in magnitudine naturali à latere externo fig.* 13. *& ab interno fig.* 14., *quo facilius relatio variarum partium huic Ossi relativarum in eadem etiam proportione figuratarum in tabula sequenti, exactiùs caperetur.*

Temporale duabus constat *Portionibus*, *squammosa* a. &c. o. & *petrosa* s. &c. z. Os *petrosum* dicta; in parte squammosa adsunt duæ *Amplitudines*, *lateralis externa* convexa a. &c. o., altera *lateralis interna concava* z. &. *a. b.*; in Osse petroso ipsius vertex u., ipsius basis g. h. o. p. q. r. s., amplitudo superior x. z., posterior y., inferior u. v. w., angulus anterior v. w., posterior superior x., posterior inferior s. t.

Eminentiæ.

Eminentiæ sunt a. b. *Processus zygomaticus* horisontaliter situs & commissus extremitate a. cum Osse malæ; b. c. *Processus transversalis* seu *articularis* maxillæ inferioris lævis & convexus; d. *Lingula* quæ posterius cavitatem articularem disterminat; e. f. *Processus styloïdeus Processu* vaginali suo in adultis cum ipso ferrumitato suffultus, ita ut unicum deinceps processum referant; g. *Processus mastoïdeus*; h. *Angulus lambdoïdeus.*

Cavitates.

Exterius occurrunt, *Sinuositas ampla* i. inter processum zygomaticum portionemque squammosam in qua sitæ sunt fibræ adunatæ musculi temporalis quæ sese in tota illa amplitudine i. inserunt; k. *Fovea articularis* maxillæ inferioris excavata b. c. d. inter rimam l. & Ossis petrosi portionem squammosam; m. orificium exterius (*Foramen acusticum externum*) ductus parumper oblique perforati à posterioribus ad anteriora, quique desinit in cavitatem inter portionem squammosam & Os petrosum ex-

cavatam ; , n. orificium inferius (*Foramen stylo-mastoideum* seu *Aquæductus* FALLOPII) ductus semi-circularis in illa cavitate insculpti & *Foramine* *. perforati; o. *Rima mastoidea*. p. *Foramen mastoideum posterius*. q. *Cubitus* crenarum sinus laterales duræ-meningis excipientium, per fossus in basi Ossis petrosi in ipsius amplitudine posteriore ; r. orificium foraminis mastoïdei posterioris in illo cubito. s. t. *Scissura* quæ foramen lacerum posterius constituit, cujusque pars s. partim foveam jugularem perficit, altera verò t. foramen lacerum posterius ; u. pars orificii interni ductus carotidis internæ quæ tendit ad verticem Ossis petrosi ; v. pars tubæ EUSTACHIANÆ quæ desinit w. in cavitatem inscriptam inter Os petrosum & portionem squammosam ; x. *Sulcus* in angulum superiorem posteriorem excavatus ; y. orificium (*Foramen acusticum internum*) foraminis cæci oblique sculpti ab interioribus ad exteriora, ab anterioribus ad posteriora, in duas partes in fundo suo divisus ; z. vestigia distinctionis Ossis petrosi à parte squammosa. &. *Impressiones* cerebri ; *a. Sulci* ab arteriis duræ-meningis partes laterales irrigantibus perfossi. *b.* margo oblique truncatus quo articulum cum Parietali petat, &c. VID. g. TAB. II., f. g. h. i. k. III., u. &c. z. *a.* &c. *u.* IV. *fig.* 2., *i. k. l. m. n. o. p. q. fig.* 4., *i. fig.* 5., a. &c. n. V. *fig.* 1.

TABULA X.

REpræsentata cavitas Officula auditus organi comprehendens, Officula illa, omnesque partes osseæ illius organi in Osse petroso inclusæ, in magnitudine naturali.

ORDO II.

Partes osseæ organi auditus.

Figura 1. 2.

Temporalis sectio in qua videre est Tympanum.

a. Portio squammosa Ossis temporum. b. sectio processus mastoïdei qua in conspectum veniunt hujus processus cellulæ. c. *Ductus acustici externi* sectio. d. *Rima* unde procedit externus mallei. e. *Processus styloïdeus*. f. orificia ductus carotidis internæ. g. &c. u. *Tympanum*, g. eminentia quæ in ipsius media parte occurrit partimque cochleam constituit, h. *Fenestra ovalis*, i. *Fenestra rotunda*, k. sulcus qui in parte superiore portionis osseæ *Tubæ* EUSTACHIANÆ l. apparet, definitque *parvo Ductu* m. cujus orificium n. *Cochlear* dictum hiat suprà fenestram ovalem, transireque finit tympani tensorem migrantem juxta sulcum hunc quique per canalem illum transit. o. orificium trabeculis osseis inter fenestram rotundam & ovalem versus cochleæ apicem suffultum, quod stapedium transmittit exeuntem ex *Cavernula* p. cujus o. *orificium*. q. hic respondet canalis semi-circularis *Foramine* p. *Stylo-Mastoïdeo* desinentis. q. s. hic respondet crus brevius mallei. t. *sinuositas Mastoïdea*. u. hic correspondet canalis semi-circularis externus.

Figura 3. 4. 5. 6. 7.

Officula auditus organi, in situ fig. 3. 4., *& separatim fig.* 5. 6. 7.

OSSICULA auditus organi numero sunt quatuor, *Malleus* d. &c. i. ; *Incus* k. &c. o., *Stapes* p. &c. u. & *Orbiculare* o. ; omnia sita in parte superiore Tympani adeo ut *Malleus* a. anterius sit ; *Incus* b. commissus cum eo per gynglimon sit posterius, *Stapes* c. transversim sit situs ita ut inter eum & Incudem adsit *Orbiculare*.

In *Malleo* d. e. f. g. h. i. notanda veniunt *corpus* d. in quo sculpta *Foveola* articularis e. quæ Incudem excipit, f. *collum*, g. *manubrium*, h. *Processus longior* cui sese inserit externus mallei, i. *Processus brevior* radici

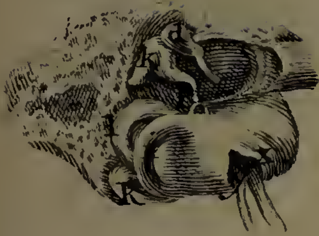
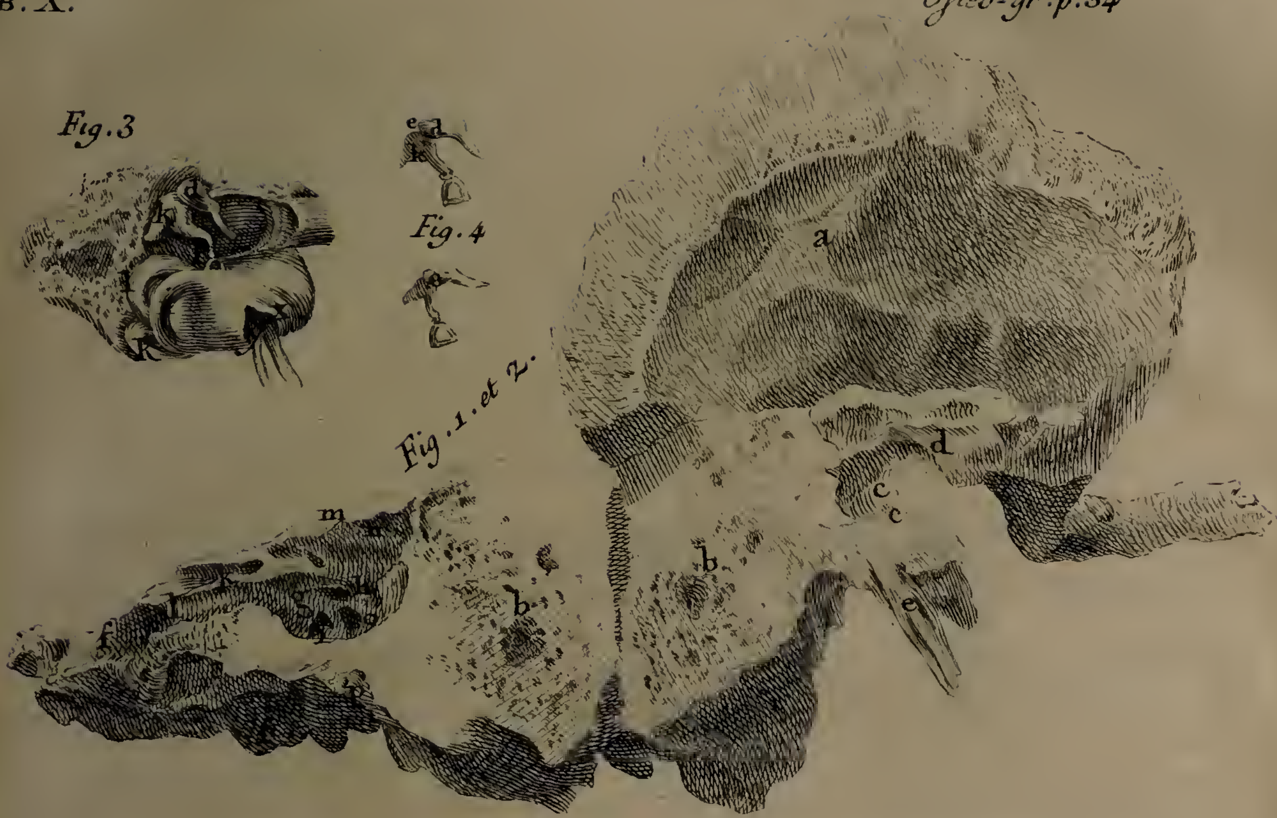
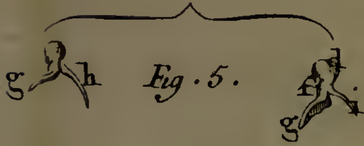
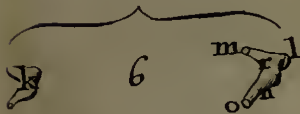




Fig. 4







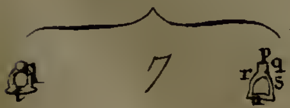
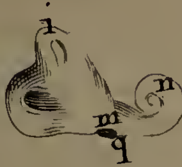




Fig. 8.



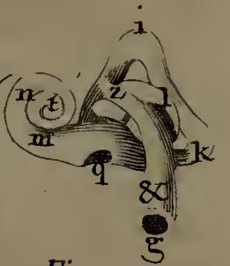


Fig. 9



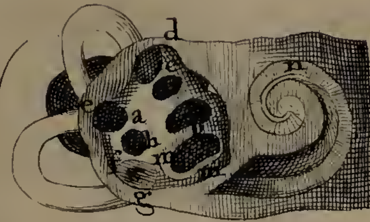
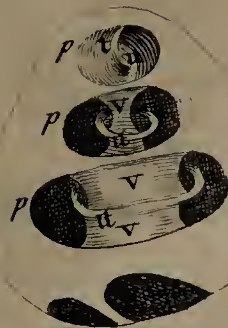


Fig. 10.



fice inférieur (*Trou ſtylo-maſtoïdien* ou *Aqueduc* de FALLOPE) d'un conduit demi circulaire tracé dans cette cavité percé du *Trou**. ; o. la *Rainure maſtoïdienne*. p. le *Trou maſtoïdien poſtérieur*. q. r. *Coude* des gouttieres qui reçoivent les ſinus latéraux de la dure-mere, tracé à la baſe du rocher dans la face poſtérieure, r. orifice du trou maſtoïdien poſtérieur dans ce coude; s. t. l'*Echancrure* qui forme le trou déchiré poſtérieur, dont la partie s. fait une partie de la foſſe jugulaire, & l'autre t. acheve le trou déchiré; u. *Partie* de l'orifice interne du conduit de la carotide interne qui vient aboutir à la pointe du rocher; v. *Partie* de la trompe d'EUSTACHI, qui aboutit w. dans la cavité tracée entre la portion écailleuſe & le rocher; x. *Sillon* tracé ſur l'Angle poſtérieur ſupérieur; y. orifice (*Trou auditif interne*) d'un cul de ſac creuſé obliquement de dedans en dehors, de devant en arriere, diviſé dans ſon fond en deux parties; z. *Veſtiges* de la ſéparation du rocher d'avec la portion écailleuſe; &. *Empreintes* du cerveau; *a*. *Sillons* formés par les artéres qui ſe diſtribuent aux parties latérales de la dure-mere. *b*. bord taillé en biſeau pour s'articuler avec le Pariétal, &c. VOY. g. TAB. II., f. g. h. i. k. III., u. &c. z. *a*. &c. *u*. IV. *fig*. 2., *i*. *k*. *l*. *m*. *n*. *o*. *p*. *q*. *fig*. 4., *i*. *fig*. 5., a. &c. n. V. *fig*. 1.

TABLE X.

ON a repréſenté la cavité qui renferme les Oſſelets de l'organe de l'oüie, ces Oſſelets & toutes les parties oſſeuſes de cet organe renfermées dans le rocher, de grandeur naturelle.

ORDRE II.

Parties oſſeuſes de l'organe de l'oüie.

Figures 1. 2.

Coupe de l'Os des tempes dans laquelle on fait voir le Tympan.

a. Portion écailleuſe de l'Os des tempes. b. coupe de l'apophyſe maſtoïde qui découvre les cellules de cette apophyſe. c. coupe du conduit auditif externe. d. *Fente* d'où ſort l'externe du marteau. e. l'*Apophyſe ſtyloïde*; f. les orifices du conduit de la carotide interne. g. &c. u. le *tympan*, g. éminence qui s'obſerve au milieu & qui fait partie du limaçon, h. la *Fenêtre ovale*, i. la *Fenêtre ronde*, k. *Gouttiere* qui s'obſerve à la partie ſupérieure de la portion oſſeuſe l. de la *Trompe* d'EUSTACHI, laquelle ſe termine par un *petit Conduit* m. dont l'orifice n. nommé la *Cuillere* ſe trouve au-deſſus de la fenêtre ovale, & donne paſſage au tenſeur du tympan qui ſe porte le long de cette gouttiere & enfile ce canal. o. orifice ſoutenu par une ou deux petites traverſes oſſeuſes entre la fenêtre ronde & l'ovale ſur la pointe du limaçon, lequel donne paſſage au ſtapédien qui vient de la *petite Caverne* p. dont o. eſt l'*Orifice*. q. endroit où répond le canal demi-circulaire qui ſe termine par le *Trou* p. *Stylo-Maſtoïdien*. q. s. endroit auquel répond la courte cuiſſe du marteau. t. *Sinuoſité maſtoïdienne*. u. endroit où répond le canal demi-circulaire externe.

Figures 3. 4. 5. 6. 7.

Les Oſſelets de l'organe de l'oüie, en ſituation fig. 3. 4., & ſéparés fig. 5. 6. 7.

Les OSSELETS de l'organe de l'oüie ſont au nombre de quatre, le *Marteau* d. &c. i., l'*Enclume* k. &c. o., l'*Etrier* p. &c. u. & l'*Orbiculaire* o.; tous ſitués dans la partie ſupérieure du tympan, de maniere que le *Marteau* a. ſe trouve en devant, l'*Enclume* b. articulé avec lui par gynglime eſt en arriere, l'*Etrier* c. eſt ſitué tranſverſalement de façon que c'eſt entre lui & l'Enclume que ſe trouve l'*Orbiculaire*.

On diſtingue dans le *Marteau* d. e. f. g. h. i. ſon *corps* d. marqué de la *Foſſette* articulaire oblongue e. qui reçoit l'Enclume, f. ſon *col*, g. ſon *manche*, h. ſa *longue Apophyſe* qui donne attache à l'externe du Marteau, i. *courte*-

Apophyse à la racine de laquelle s'attache le relâcheur du tympan.

k. l. m. n. o. l'*Enclume*, k. son *corps*, l. sa *Fossette* articulaire par laquelle il est articulé avec le Marteau, m. sa *courte Cuisse* qui répond à la sinuosité mastoïdienne, n. sa *longue Cuisse* courbée par son extrêmité de dehors en dedans pour soutenir l'*Orbiculaire* o.

p. q. r. s. t. l'*Etrier*, p. sa *tête* creusée pour recevoir l'Orbiculaire, q. son *col* où s'attache le stapédien, r. s. ses branches crenelées dans leur bord concave, r. la plus longue & la plus mince qui dans la situation naturelle est antérieure par rapport à l'autre s. plus courte & plus forte qui est postérieure; t. u. sa *Base* creusée de même que les branches, & qui a la figure d'un demi ovale dont le bord circulaire t. répond à la partie supérieure de la fenêtre ovale, & le bord plat u. à l'inférieure.

Figures 8. 9. 10.

Le Labyrinthe dégagé de toutes les autres parties osseuses qui l'environnent.

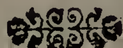
Les parties du labyrinthe sont le *Vestibule* a. &c. h., les *trois canaux demi-Circulaires* i. k. l. & le *Limaçon*. m. &c. v.

Le *Vestibule* a. &c. h. est une cavité située entre les Canaux demi-circulaires & le Limaçon; elle est presque ronde, percée de sept *Trous* principaux, de la *Fenêtre ovale* a. qui reçoit la base de l'Etrier, de l'*Orifice* b. qui aboutit au Limaçon, des cinq *Trous* c. d. e. f. g. des canaux demi-circulaires, & de plusieurs petits *Trous* h. qui donnent passages à des nerfs & à des artéres; il est aussi comme divisé en deux parties, une inférieure orbiculaire m. nommée le *Carfour* du Labyrinthe, & l'autre supérieure éliptique c. d. e.

Les *trois Canaux demi-Circulaires* sont situés postérieurement dans la base du rocher, dont i. est le *supérieur*, k. l'*inférieur*, l. l'*antérieur* ou l'*externe*; chacun de ces canaux se termine par deux orifices dont l'un supérieur & l'autre inférieur, s'ouvrent dans le Labyrinthe, c'est-à-dire, l'externe en c. d., le supérieur en e. f., & l'inférieur en f. g., parce que le supérieur unit une de ses extrêmités à une de celles de l'inférieur, & elles s'ouvrent par l'orifice commun f.

Le *Limaçon* m. &c. q. est situé dans la pointe du rocher à la partie antérieure du Labyrinthe, & il saillit en g. *fig.* 2. dans le Tympan. On y distingue ses *deux Extrêmités* m. n., sa *Base* o., & ses *Contours* p.; l'extrêmité m. est la plus grande & communique dans le Tympan par la fenêtre ronde q., l'autre n. est plus petite & saillit dans le tympan en g. *fig.* 2.; le canal du Limaçon à deux tours & demi de spirale dans les enfans, le premier tour r. est plus grand & plus large, & commence par l'extrêmité m., le reste s. est plus étroit & se retrécit jusqu'à la pointe t. du Limaçon: ce canal est divisé en deux parties par une *lame Spirale* u. qui tourne autour du *noyau* v. autour duquel le Limaçon se contourne; elle ne touche point à la parois opposée du canal & elle se termine dans la pointe t. en forme de crochet en se retrécissant de plus en plus comme le canal en approchant de cette pointe. On nomme *Echelle* chacune de ces séparations; l'une se nomme l'*Echelle* du Vestibule par ce qu'elle s'y ouvre, & c'est la postérieure; l'autre prend le nom d'*Echelle* du Tympan parce qu'elle baille dans cette cavité, & c'est l'antérieure; cette lame paroît comme composée de petits filets osseux ou de petits tuyaux plus courts les uns que les autres, à commencer du vestibule à la pointe du Limaçon, & comme placés les uns à côté des autres pour la former.

x. y. le *Trou auditif interne* divisé dans son fond en deux parties, une x. par laquelle passent la portion molle du nerf auditif qui se rend au Labyrinthe, & l'autre y. qui laisse passer la portion dure qui enfile son *Conduit* z. &. qu'on nomme aussi *Aqueduc* de FALLOPE, & qui se termine &. par le *Trou Stylo-Mastoïdien*.



cujus ſeſe inſerit laxator tympani.

k. l. m. n. o. *Incus*, k. *corpus*, l. *Foveola* articularis qua pertinet ad articulum cum Malleo, m. *Crus brevius* quod ſinuoſitatem maſtoïdeam ſpectat, n. *Crus longius* hamatum extremitate ſua ab exterioribus ad interiora quo ſuſtineat *Orbiculare* o.

p. q. r. s. t. *Stapes*, p. *caput* excavatum ad excipiendum Orbiculare, q. *Collum* cui ſeſe inſerit ſtapedius; r. ipſius crura crenata in margine concavo, r. longius & tenuius reſpectu alterius s. brevioris & craſſioris poſteriorisque; t. u. *Baſis* excavata pariter ac crura, ad inſtarque ſemi-ovalis figurata cujus margo circularis t. ſpectat ad partem ſuperiorem feneſtræ ovalis, & margo planus u. ad inferiorem.

Figuræ 8. 9. 10.

Labyrinthus omnibus illum circumdantibus partibus oſſeis orbus.

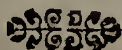
Labyrinthi partes ſunt *Veſtibulum* a. &c. h., *Canales ſemi-circulares tres* i. k. l. & *Cochlea* m. &c. v.

Veſtibulum a. &c. h. eſt cavitas ſita inter canales ſemi-circulares & Cochleam; ferè rotunda, ſeptem foraminibus præcipuis pervia, *Feneſtra* ſcilicet *ovali* a. quæ baſem Stapedis in ſinu ſuo recipit, *Orificio* b. quod pertinet ad Cochleam, quinque foraminibus c. d. e. f. g. canalium ſemi-circularium, plurimiſque aliis *Foraminulis* h. nervos arteriaſque tranſmittentibus; eſt etiam quaſi diviſus in duas partes, in inferiorem orbicularem m., *Nucleum* cochleæ nominatam, alteram verò ſuperiorem c. d. e.

Canales ſemi-Circulares tres ſiti ſunt poſterius in baſi Oſſis petroſi, quorum i. *ſuperior*, k. *inferior*, l. *anterior* ſeu externus; horumce canalium ſinguli deſinunt orificiis duobus quorum alterum ſuperius, alterum verò inferius, hiant in Labyrinthum, id eſt Externus in c. d., Superior in e. f., Inferior in f. g., quia ſuperior aliam è ſuis extremitatibus adjungit aliæ ex extremitatibus inferioris, ambæque orificio communi f. aperiuntur.

Cochlea m. &c. q. ſita in Oſſis petroſi acumine parti anteriori Labyrinthi, eminet in g. *fig.* 2. in Tympano. Duas ipſius videre eſt *Extremitates* m. n., *Baſem* o. & ipſius *Ductum* p.; extremitas m. major in tympano feneſtra q. rotunda communicat, altera n. brevior eminet in Tympano g. *fig.* 2.; Cochleæ canalis duobus gyris & ſemi donatur in infantibus; prima circonvolutio r. major & amplior extremitate m. incipit, reliquum anguſtius uſque ad apicem t. Cochleæ extenuatur: in duas portiones dividitur canalis *Lamina ſpirali* u. quæ circa Nudeum v. circumvolvitur; non attingit canalis parietem oppoſitam, deſinitque in apicem t. ad inſtar hamuli magis ac magis extenuando ſe ſicut canalis, prout ad apicem tendit. Harum diviſionum utraque denominatur *Schala*, alia *Schala* dicitur Veſtibuli, quia in illo hiat, poſteriorque eſt; alia *Schala* Tympani nomen audit quia aperta eſt in illa cavitate, anteriorque eſt; lamina illa quaſi conflata ex filamentis oſſeis ſeu canaliculis alter altero brevioribus à Veſtibulo ad apicem Cochleæ videtur, volutique juxta ſe invicem poſitis ad illam componendam.

x. y. *Foramen acuſticum internum* in ima ſui parte in duas partes diviſum quarum una x. portionem mollem nervi acuſtici ad Labyrinthum tendentem tranſmittit, per aliam y. tranſit portio dura quæ ſuum *Ductum* z. &. quem etiam *Aquæductum* Fallopii denominant, ſubit, *Foramineque Stylo-Maſtoïdeo* &. deſinit.



TABULA XI.

Offa faciei.

ORDO III.

Offa maxillæ fuperioris.

Figuræ 1. 2. 3. 4. 5.

Os maxillare, à parte anteriore fig. 1., *à latere externo fig.* 2., *à latere interno fig.* 3., *à parte pofteriore fig.* 4., *ab inferiore fig.* 5.

OSSA *maxillaria* a. &c. z. infigniora maxillæ fuperioris, variis donantur eminentis & cavitatibus.

Eminentiæ.

Proceffus nafalis a. omnium proceffuum hujus Offis infignior, verfus nafi partes laterales affurgit; oraque fua a. articulum petit cum Offe nafi correfpondente, b. cum proceffu angulari interno Coronalis, c. cum Offe Unguis, exigitque in parte inferiore amplitudinis d. e. nares afpicientis *Lineam offeam* c. fuper quam extremitas anterior Offis turbinati inferioris fuftinetur; modo dictæ parti oppofitæ adeft *Proceffus molaris* f. qui pertinet ad articulum cum Offe jugali. Os denique parte fua inferiore abit *Arcu* alveolari g., plus aut minùs ftriato in variis locis pro alveolorum in illo excavatorum capacitate. Pofteriùs videre eft *Tuberofitas* pluribus perforata *Foraminulis* i. quibus arteriolæ & nervorum furculi finus maxillares petunt. In amplitudine interna in confpectum venit *Portio palatina* k. l. m. cujus margo lateralis k. qui articulum cum oppofito petit, ipfiufque interventu cum Vomere, criftâ l. m. n. minus erectâ l. pofterius magis verò anterius m., definenteque *Spina* n. fpinam nafalem anteriorem partim conftituente, affurgit; margo pofterior o. hujus portionis committitur cum ora anteriore portionis horifontalis Offis palati, partefque laterales p. q. amplitudinis internæ Offis cum plano nafali, ita ut margo lateralis internus & fuperior inter q. & c. refiduus articulum fubeat cum Ethmoïdeo; hujus portionis amplitudo inferior multis hirfuta *Cufpidibus* r. quibus tanquam puncto fixo adhæret membrana palatum veftiens.

Cavitates.

Amplitudo fuperior c. f. g. quæ partem inferiorem foffæ orbitariæ conftituit, fulcata eft in medio *Crena* s. quæ à medio oræ pofterioris c. t. q. rimam orbitariam inferiorem partim conftituentis, tendit ad *Ductum* u. v. infra marginem fuperiorem anteriorem foramine v. cui nomen *Orbitarium inferius* definentem, tranfmittentemque nervum infra-orbitarium. *Amplitudo inferior* w. x. foveas palatinas *Alveolis* x. capacibus in ratione dentium eas fubeuntium, difterminatas conficit, *Crenula*que y. fulcatur petente *Foramen* z. apertum intra criftæ partem elatiorem m. & humiliorem l., ita ut dum ambo Offa maxillaria funt conjuncta, crenula y. foraminaque z. ductum ad inftar Y. conftituunt cujus pars inferior *Foramen palatinum anterius* audit, uniceque unioni membranæ parietem inferiorem narium inveftientis cum ea palatum tegente, infervit; amplitudo interna *a. b. c. d.* quæ partem parietis lateralis & inferioris narium complet, orificio infigniore *Sinus maxillaris a.* in ipfo Offe excavati, cujufque varia in variis fubjectis capacitas, perforatur; parti pofteriori proceffus nafalis adeft *Crena b,* quæ lacrymarum ductum excipientis canalis partem conftituit, proceffufque ille anterius difterminatur *Lunula c.* cui nafum perficiens cartilago fefe inferit; pofterius etiam occurrunt *Foramina d.* excipientia proceffus portionis pterygoïdeæ Offis palati, *Crena*que *e.* quæ cum plani nafalis Offis palati ductum efficit definentem foramine palatino laterali pofteriore. Anterius adeft *f. Fovea maxillaris*, pofterius pars h. g. *Foffium temporalium*

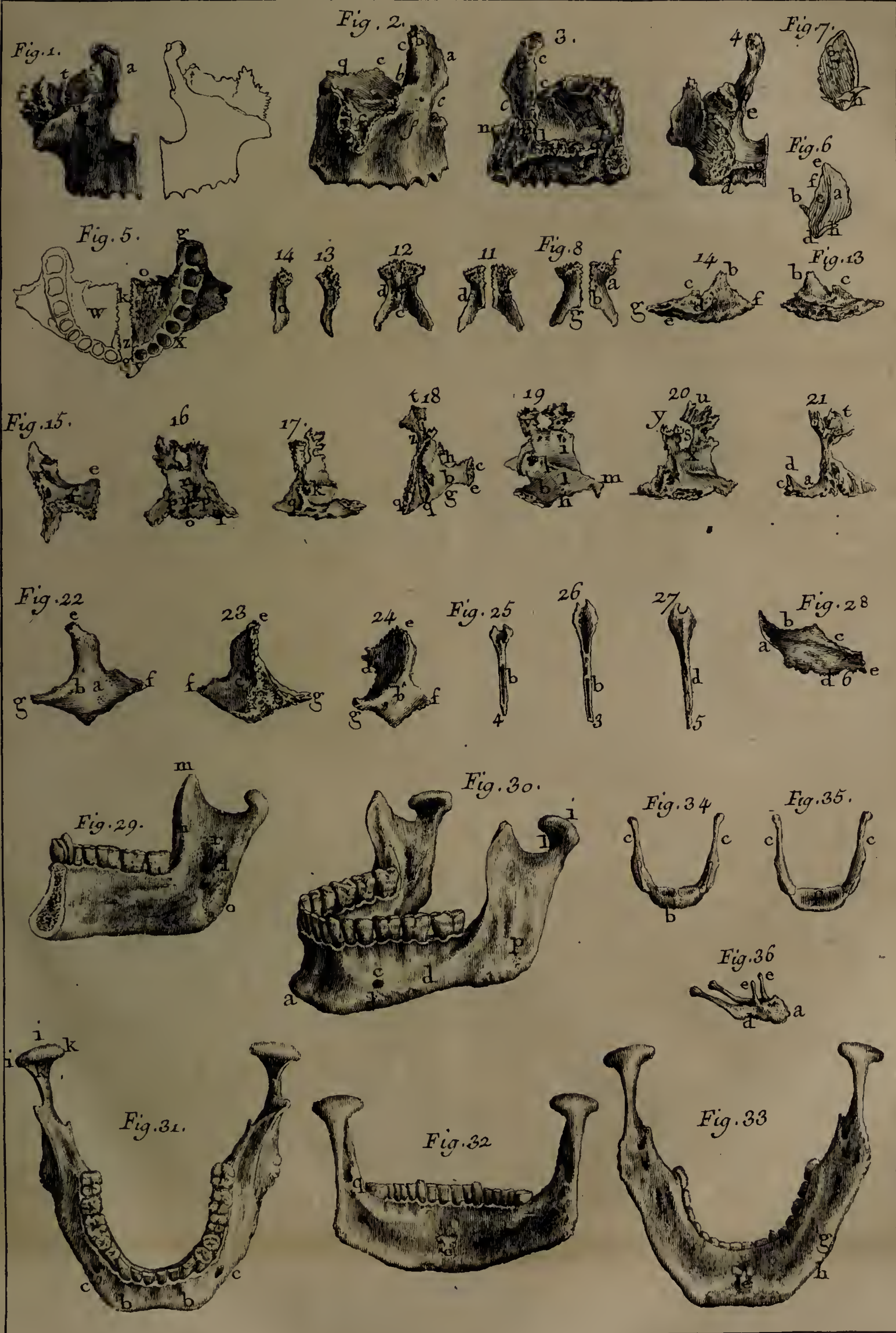

Fig. 1.
Fig. 2.
3.
4.
Fig. 7.
Fig. 6
Fig. 5.
14
13
12
11
Fig. 8
14
Fig. 13
Fig. 15.
16
17.
18
19
20
21
Fig. 22
23
24
Fig. 25
26
27
Fig. 28
Fig. 29.
Fig. 30.
Fig. 34
Fig. 35.
Fig. 36
Fig. 31.
Fig. 32
Fig. 33

TABLE XI.

Les Os de la face.

ORDRE III.

Os de la machoire ſupérieure.

Figures 1. 2. 3. 4. 5.

L'Os maxillaire vû en devant fig. 1., *latéralement & extérieurement fig.* 2., *latéralement & intérieurement fig.* 3., *poſtérieurement fig.* 4., *& en bas fig.* 5.

Les Os *maxillaires* a. &c. z. ſont les deux plus conſidérables de la machoire ſupérieure : ils ont des éminences & des cavités.

Eminences.

La plus conſidérable, c'eſt l'*Apophyſe naſale* a. qui s'éleve ſur les parties latérales du nez, & s'articule par ſon bord a. avec l'Os du nez correſpondant, b. avec l'apophyſe angulaire interne du Coronal, c. avec l'Os Unguis, & porte à la partie inférieure de ſa face d. e. qui regarde les narines, une *Ligne oſſeuſe* e. ſur laquelle porte l'extrêmité antérieure du Cornet inférieur du nez ; à l'oppoſite de celle-ci, ſe voit l'*Apophyſe malaire* f. qui s'articule avec l'Os de la pomette. Cet Os ſe termine dans ſa partie intérieure par une *Arcade alvéolaire* g. plus ou moins boſſelée dans differens endroits ſuivant la grandeur des alvéoles qui y ſont creuſées. Poſtérieurement ſe trouve h. une *Tubéroſité* percée de pluſieurs *petits Trous* i. qui donnent paſſages à des artérioles & des filets de nerfs qui ſe rendent dans le ſinus maxillaire ; en dedans s'obſerve la *portion palatine* k. l. m. dont le bord latéral interne k. qui s'articule avec celui du côté oppoſé & par ce moyen avec le Vomer, eſt relevé d'une *Crête* l. m. n. moins ſaillante l. poſtérieurement, plus antérieurement m. & qui ſe termine n. par une *Epine* qui fait partie de l'épine naſale antérieure ; le bord poſtérieur o. de cette portion s'articule avec le bord antérieur de la portion horiſontale de l'Os du palais, & les parties latérales poſtérieures p. q. de la face interne de l'Os avec le plan naſal, de façon que le bord latéral interne & ſupérieur qui reſte entre q. & c. s'articule avec l'Os Ethmoïde ; la face inférieure de cette portion eſt hériſſée r. de pluſieurs *Pointes* qui ſervent de point fixe à la membrane qui revêt le palais.

Cavités.

La *Face ſupérieure* c. f. g. qui forme la partie inférieure de la foſſe orbitaire, eſt marquée dans ſon milieu d'une *Gouttiere* s. qui s'étend du milieu du bord poſtérieur c. t. q. qui forme une partie de la fente orbitaire inférieure vers un *Conduit* u. v. qui s'ouvre au-deſſous du bord ſupérieur antérieur par un trou v. nommé *Orbitaire inférieur* & qui donne paſſage au nerf ſous-orbitaire. La *Face inférieure* w. x. fait une partie des foſſes palatines terminées par les *Alvéoles* x. grandes à proportion des Dents qu'elles reçoivent, & ſe trouve marquée d'une *petite Gouttiere* y. qui répond à un *Trou* z. ouvert entre la partie la plus élevée m. & la moins ſaillante l. de la crête ; ſi bien que lorſque les deux Os maxillaires ſont unis, leur gouttiere y. & leurs trous z. forment un conduit en forme de Y. dont la partie inférieure ſe nomme *Trou palatin antérieur*, & qui ſert ſimplement à l'union de la membrane qui tapiſſe la parois inférieure des narines avec celle qui revêt le palais ; la face interne *a. b. c. d.* forme une partie de la parois latérale & de l'inférieur des narines, ſe trouve percée d'un ouverture conſidérable du *Sinus maxillaire a.* creuſé dans l'Os même, & dont la capacité eſt differente dans differens ſujets ; à la partie poſtérieure de l'apophyſe naſale ſe voit la *Gouttiere b.* qui fait partie du canal qui loge le conduit des larmes, & cette apophyſe eſt terminée en devant par l'*Echancrure c.* où s'attache le cartilage qui acheve le nez ; on trouve auſſi poſtérieurement les *Trous d.* qui reçoivent les éminences de la portion ptérygoïdienne de l'Os du palais & la *Gouttiere e.* qui avec celle

du plan nasal de l'Os du palais forme un conduit qui se termine par le trou palatin latéral postérieur ; sur le devant se trouve *f.* la *Fosse maxillaire*, sur le dernier une partie h. *g.* des *Fosses temporales antérieures*, &c. Voy. *w.* &c. &. *a.* &c. *k.* TAB. I., p. III., t. &c. z. IV. *fig.* 2. & 1. la partie supérieure des ouvertures des sinus maxillaires bouchée par l'Os ethmoïde, dont les cellules inférieures répondent à celles 2. du Maxillaire avec lequel il s'articule ; d. e. m. p. *fig.* 5. 6. IV., g. &c. x. V. *fig.* 2., d. k. l. u. x. y. *a. b. c. d.* VI. *fig.* 1., u. VII. *fig.* 1. & 2.

Figures 6. 7.

L'Os Unguis vû latéralement & extérieurement fig. 6., latéralement & intérieurement fig. 7.

L'Os *Unguis* a. b. c. d., dont la face latérale externe a. b. concave & polie a. forme une partie de l'orbite, & b. une partie de la gouttiere qui reçoit le sac lacrymal où il est percé c. de plusieurs *petits Trous* & se termine par une *Languette* d. qui s'articule avec le Cornet inférieur du nez pour former le canal qui reçoit le conduit des larmes, s'unit par son bord supérieur e. avec le Coronal, par l'antérieur f. avec l'apophyse nasale de l'Os maxillaire, par l'inférieur h. avec cet Os, par le postérieur avec l'Os Ethmoïde ; il couvre par sa face postérieure g. inégale & convexe une partie des cellules ethmoïdales. Voy. *o.* TAB. I., s, t. u. v. III., g. IV. *fig.* 6., y. z. &. V. *fig.* 2., *d.* VII. *fig.* 2.

Figures 8. 9. 10. 11. 12.

Les Os du nez vûs en devant & séparés fig. 12., en arriere & séparés fig. 11., en arriere & unis fig. 10., par leur bord latéral interne fig. 9., par leur bord latéral externe fig. 8.

Les Os *du nez* a. b. c. d. e. f. g. sont concaves a. en largeur dans leur face antérieure polie a. b. c. d., & percés d'un ou plusieurs *Trous* b. qui donnent passages à des artérioles ; ils sont concaves en longeur e. dans leur face postérieure, & articulés par leur bord latéral le plus court & interne c. ensemble & avec la lame perpendiculaire de l'Ethmoïde, par leur bord latéral externe le plus long d. avec l'apophyse nasale de l'Os maxillaire, par leur bord supérieur le plus épais f. avec l'apophyse nasale du Coronal & par leur bord inférieur g., tranchant, inégal & plus large avec le cartilage qui forme les aîles du nez. Voy. *p. q. r. s. t.* TAB. I., r. II., c. IV. *fig.* 5. 6., w. x. V. *fig.* 2., c. VII.

Figures 13. 14.

Les Cornets inférieurs du nez vûs latéralement & intérieurement fig. 14., latéralement & extérieurement fig. 15.

Le *Cornet inférieur* a. b. c. d. convexe & inégal dans sa face latérale interne a., porte antérieurement dans son bord supérieur b. c. une languette b., concave extérieurement, qui s'articule avec l'Os unguis, & postérieurement une *autre* c. qui s'unit à l'Ethmoïde ; pousse en bas & extérieurement la *Lame osseuse triangulaire* d. qui bouche la partie inférieure de l'entrée du sinus maxillaire avec lequel il est articulé dans cet endroit. Il est concave e. dans sa face latérale externe, & son extrêmité antérieure f. porte sur la ligne osseuse de l'apophyse nasale du Maxillaire, tandis que la postérieure g. s'appuye sur celle du plan nasal de l'Os du palais. Voy. *c. fig.* 2., q. *fig.* 5. 6. TAB. IV., V. *fig.* 2. b. c.

Figures 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21.

L'Os du palais vû en bas fig. 15., latéralement & extérieurement fig. 16., postérieurement & un peu en dedans fig. 17. 18., en dedans fig. 19. & 20., en devant fig. 21.

Les Os *du palais* a. b. &c. distingués en deux *Plans*, un *palatin* a. b. c., l'autre *Nasal* n. o. r. s., ont la face supérieure b. du plan palatin, concave & terminée intérieurement par un bord épais c., inégal, par lequel ils s'articulent ensemble ; pousse une crête d. qui se continue à celle de la portion palatine de l'Os maxillaire pour former avec ces Os la rainure qui reçoit le bord inférieur du Vomer, & se termine e. par une *Epine* qui fait partie de l'épine nasale postérieure ; ce plan est inégal dans sa face inférieure f., tranchant

anteriorum,

anteriorum, &c. Vid. *w*. &c. &. *a*. &c. *k*. TAB. I., p. III., t. &c. z. IV. *fig*. 2. & 1. partem superiorem orificiorum sinuum maxillariorum coopertorum Osse ethmoïdeo cujus cellulæ inferiores respondent 2. illis Ossis maxillaris quo cum articulum petit; d. e. m. p. *fig*. 5. *6*. IV., g. &c. x. V. *fig*. 2., d. k. l. u. x. y. *a*. *b*. *c*. *d*. VI. *fig*. 1., u. VII. *fig*. 1. & 2.

Figuræ 6. 7.

Os Unguis à latere externo fig. 6., à latere interno fig. 7.

Os *Unguis* a. b. c. d., cujus amplitudo lateralis externa a. b. concava & lævis a. orbitæ partem, partemque b. sulci ductum lacrymalem excipientis, ubi multis perforatur *Foraminulis* c., constituit; abit *Lingula* d., quæ pertinet, ad articulum cum Osse turbinato inferiore nasi ad canalem qui ductum lacrymalem excipit, constituendum; conjungit se margine suo superiore e. cum Coronali, anteriore f. cum processu nasali Ossis maxillaris, inferiore h. cum illo Osse, posteriore cum Osse Ethmoïdeo; ipsius amplitudo posterior aspera & convexa partim tegit ethmoïdeas cellulas. Vid. *o*. TAB. I., s. t. u. v. III., g. IV. *fig*. *6*., y. z. &. V. *fig*. 2., *d*. VII. *fig*. 2.

Figuræ 8. 9. 10. 11. 12.

Ossa nasi à parte anteriore separatim fig. 12., à posteriore separatim fig. 11., à posteriore simul uniti fig. 10., margine suo laterali interno exhibita fig. 9., margine laterali externo fig. 8.

Ossa *nasalia* a. b. c. d. e. f. g. concava a. juxta latitudinem, in amplitudine sua anteriori lævi a. b. c. d., unico aut multis perforata *Foraminibus* b. per quæ transeunt arteriolæ; etiam sunt juxta longitudinem e. concava in amplitudine sua posteriore, commissaque margine suo laterali breviore & interno c. simul & cum lamina perpendiculari Ethmoïdis, margine suo laterali externo longiore d. cum processu nasali Ossis maxillaris, margine superiore crassioreque f. cum processu nasali Coronalis, processu inferiore g. accuminato, aspero & latiore cum cartilagine alas nasi constituente. Vid. *p*. *q*. *r*. *s*. *t*. TAB. I., r. II., c. 2. IV. *fig*. 1. 2., *w*. x. v. *fig*. 2., c. VII.

Figuræ 13. 14.

Ossa turbinata inferiora nasi, à latere interno fig. 14., à latere externo fig. 15.

Os *turbinatum inferius* a. b. c. d. convexum & asperum in amplitudine sua laterali interna a., exigit anterius in margine suo superiore b. c. *Lingulam* b. exterius concavam articulum petentem cum Osse Unguis, & posterius *alteram* c. quæ se Ethmoïdeo conjungit; demittit inferius & exterius *Laminam* osseam *triangularem* d. partem inferiorem aditus sinus maxillaris quo cum ibi committitur, cooperientem. Concavum e. in sua amplitudine laterali externa, ipsiusque extremitas anterior f. linea ossea processus nasalis maxillaris fulcitur, dum posterior g. linea plani nasalis Ossis palati sustinetur. Vid. *c*. *fig*. 2., q. *fig*. 5. *6*. TAB. IV., V. *fig*. 2. b. c.

Figuræ 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21.

Os palati à parte inferiore fig. 15., à latere externo fig. 16., à posteriore & parumper interiore fig. 17. 18., ab interiore fig. 19. 20., ab anteriore fig. 21.

Ossa *palati* a. b. &c. in duobus distincta planis, *palatino* altero a. b. c., alio *nasali* n. o. r. s., sunt concava in amplitudine superiore b. plani palatini, interius disterminata ora crassa c. inæquali qua una committuntur, quæ quidem ora spinam d. spinæ maxillari continuam ad oram vomeris inferiorem excipiendam constituit, desinitque e. *Spina* quæ pars est spinæ nasalis posterioris; in sua parte inferiore asperum est f. hoc planum, acuminatum & lunatum in margine suo posteriore g., articulumque h.

petit margine suo anteriore cum portione palatina Ossis maxillaris. Amplitudo interna i. k. l. plani nasalis concava i. l. & lævis, exigit in parte sui media *Lineam osseam* k. super quam insidet extremitas posterior Ossis turbinati inferioris nasi, quæ continua est margini superiori *Laminæ osseæ* m. partem posteriorem aditus sinus maxillaris occludentis. Planum hoc in amplitudine laterali externa n. o. p. concavum & inæquale, sulcatum est *Crena* n. partim conficiente ductum palato-maxillarem cujus pars inferior o. quæ desinit foramine palatino laterali, ferè occluditur *Lingula* p. *Portionis* p. q. *pterygoïdeæ*. Ossis palati in *Fossulas* suas q. alarum pterygoïdearum ima excipientis, multisque est perforata *Foraminulis* r. arteriolas transmittentibus. *Portionem orbitariam* s. t. u. emittit quæ cum *Lingula* v. *Lunulam* x. complet quæ foraminis spheno-palatini partem constituit, dum committitur q. cum sphenoïdeo; illa portio lunata est s. ubi partim rimam sphenoïdalem inferiorem complet, lævis t. ubi partem rimæ orbitariæ efficit, cellulosa u. ubi committitur cum Ethmoïdeo; margine suo posteriore committitur q. z. cum processuum pterygoïdeorum dorso, n. o. r. s. t. u. cum Osse maxillari, & lingula p. ingreditur foramina in parte posteriore inferiore amplitudinis internæ illius Ossis occurrentia. Vid. *a. b. c. d. e. fig.* 2., l. 4. 11. *fig.* 5. 6. TAB. IV., *h.* &c. *q. fig.* 2. TAB. V.

Figuræ 22. 23. 24.

Ossa *jugalia à parte anteriore fig.* 22., *à posteriore fig.* 23. *& à latere fig.* 24.

Ossa *jugalia* a. &c. g. convexa sunt in sua amplitudine anteriore a. unico seu pluribus perforata *Foraminibus* b. arteriolas nervorumque surculos transmittentibus; concava in amplitudine sua posteriore c. quæ partem fossæ temporalis anterioris conficit, desinuntque *Lingula* d. quæ committitur cum ora anteriore magnarum alarum Sphenoïdis, dum *Processu* suo *orbitario* e. committuntur cum processu angulari externo Coronalis, *Processu* suo *zygomatico* f. cum pari Temporalis, *Processu*que suo *maxillari* g. cum Osse maxillari. Vid. p. &c. v. TAB. I., o. II., a. &c. f. *fig.* 2. V.

Figuræ 25. 26. 27. 28.

Vomer à latere fig. 6., *margine suo posteriore & inferiore exhibitum fig.* 5., *superiore & anteriore fig.* 3. 4.

Vomer a. b. c. d. committitur *Sulco* a. superius cum crista sphenoïdis & Osse palati, margine suo anteriore b. cum lamina perpendiculari Ethmoïdis & c. cum cartilagine septi narium, d. cum palati Ossibus & maxillaribus, e. cum parte elatiore cristæ maxillarium. Vid. *f. g. fig.* 2., i. *fig.* 5. 6. TAB. IV., *a.* &c. *g. fig.* 2. V., f. VI.

Ordo IV.

Maxilla inferior.

Figuræ 29. 30. 31. 32. 33.

Maxilla inferior truncata 29. *quo ipsius pars lateralis interna prodeat, à latere fig.* 30., *à parte superiore fig.* 31., *à posteriore fig.* 32., *& ab inferiore fig.* 33.

In *Maxilla inferiore* distinguitur *Corpus* a. &c. f., & *Rami* g. &c. r.; in parte corporis anteriore adsunt *Eminentia* a. menti, *Fossæ* duæ b. menti quibus sese inserunt incisivi parvi labii inferioris, *Foramina* c. menti *anteriora* quæ sunt orificia ductus perforati in maxilla inferiore, partibus lateralibus *Eminentia* d. cui sese inserit triangularis labiorum; in amplitudine corporis posteriore e. *Processus genius* qui vestigium est ossificationis, *Eminentiæ* obliquæ *myloïdeæ* f. quibus inserit sese mylo-hyoïdeus; margini superiori *Alveoli* dentes excipientes, & in margine inferiore *Labia duo*, internum g. & externum h., sic distincta relative ad musculos ibi sese inserentes. Rami superius abeunt in duos *Processus* quorum posterior i. k. l. *condyloïdeus* dictus seu *Condylus*,

& échancré dans ſon bord poſtérieur g., & s'articule h. par ſon bord antérieur avec la portion palatine de l'Os maxillaire. La face interne i. k. l. du plan naſal concave i. l. & polie, porte dans ſa partie moyenne une *Ligne oſſeuſe* k. ſur laquelle s'appuye l'extrêmité poſtérieure du cornet inférieur du nez, laquelle ſe continue au bord ſupérieur de la *Lame oſſeuſe* m. qui bouche la partie poſtérieure de l'ouverture du ſinus maxillaire : ce plan dont la face latérale externe n. o. p. eſt concave & inégale, eſt creuſé d'une *gouttiere* n. qui forme une grande partie du conduit palato-maxillaire, dont la partie inférieure o. qui ſe termine par le trou palatin latéral & poſtérieur, eſt preſque fermée par la *Languette* p. de la *Portion* p. q. *Ptérygoïdienne* de l'Os du palais, qui reçoit dans ſes *petites Foſſes* q. les extrêmités des aîles de l'apophyſe ptérygoïde, & qui eſt percée de pluſieurs *petits Trous* r. qui donnent paſſage à des artérioles. Il pouſſe la *Portion orbitaire* s. t. u. qui avec ſa *Languette* v. forme une *Echancrure* x. qui fait partie du trou ſphéno-palatin en s'articulant y. avec le Sphénoïde ; cette portion eſt échancrée s. dans l'endroit où elle fait partie de la fente ſphénoïdale inférieure, polie t. où elle forme une partie de la foſſe orbitaire, celluleuſe u. où elle s'articule avec l'Ethmoïde ; il s'unit par ſon bord poſtérieur q. z. avec les dos des apophyſes ptérygoïdes, par n. o. r. s. t. v. avec l'Os maxillaire, & la *Languette* p. s'engraine dans les trous qui ſe trouvent à la partie poſtérieure inférieure de la face interne de cet Os. VOY. *a. b. c. d. e. fig.* 2., l. 4. 11. *fig.* 5. 6. TAB. IV., *h.* &c. *q. fig.* 2. V.

Figures 22. 23. 24.

L'Os de la pomette vû en devant fig. 22., *en arriere fig.* 23, *& de côté fig.* 24.

Les Os *de la pomette* a. &c. g. ſont convexes dans leur face antérieure a. & percés d'un ou pluſieurs *petits Trous* b. qui donnent paſſage à des artérioles & à des filets de nerfs ; concaves dans leur face poſtérieure c. qui forme une partie de la foſſe temporale antérieure & ſe terminent par une *Languette* d. qui s'articule avec le bord antérieur des grandes aîles du Sphénoïde, tandis qu'ils s'articulent e. par leur *Apophyſe orbitaire* avec l'apophyſe angulaire externe du Coronal, par l'*Apophyſe zygomatique* f. avec celle du temporal, & par leur *Apophyſe maxillaire* g. avec l'Os maxillaire. VOY. p. &c. v. TAB. I., o. II., a. &c. f. *fig.* 2. V.

Figures 25. 26. 27. 28.

Le Vomer vû latéralement fig. 6., *par ſon bord poſtérieur & par l'inférieur fig.* 5., *par le ſupérieur & l'antérieur fig.* 3. 4.

Le *Vomer* a. b. c. d. s'articule par ſa *Gouttiere* a. ſupérieurement avec la crête du ſphénoïde & les Os du palais, par ſon bord antérieur b. avec lame perpendiculaire de l'Ethmoïde, c. avec le cartilage de la cloiſon des narines, d. avec les Os du palais & les maxillaires, e. avec la partie la plus élevée de la crête de ces derniers. VOY. *f. g. fig.* 2., i. *fig.* 5. 6. TAB. IV., *a.* &c. *g. fig.* 2. V., f. VI.

ORDRE *IV.*

La Machoire inférieure.

Figures 29. 30. 31. 32. 33.

La Machoire inférieure coupée 29. *pour découvrir ſa partie latérale interne, vûe de côté fig.* 30., *en deſſus fig.* 31., *en arriere fig.* 32., *& en bas fig.* 33.

On diſtingue dans la MACHOIRE *inférieure* a. &c. f. ſon *Corps* & ſes *Branches* g. &c. r. ; dans la partie antérieure de ſon corps les *Eminences* a. du menton, les deux *Foſſes* b. *Mentonnieres* où s'attachent les petits inciſifs de la lévre inférieure, les *Trous* c. *mentoniers* antérieurs qui ſont les orifices d'un conduit tracé dans la machoire inférieure, ſur les parties latérales l'*Eminence* d. où s'attache le triangulaire des lévres ; dans la face poſtérieure du corps e. l'*Apophyſe genie* qui eſt un veſtige d'oſſification, les *Eminences* obliques *myloïdes* f. où s'attache le mylo-hyoïdien ; ſur le bord ſupérieur les *alvéoles* qui reçoivent les dents, & dans le bord inférieur les *deux Lévres*, une interne g. & l'autre externe h. ainſi diſtinguées par rapport aux attaches des muſcles. Les branches ſont terminées en

haut par deux *Eminences*; une postérieure i. k. l. qu'on nomme *condyloïdienne* ou *Condyle*, oblongue, couverte d'un cartilage, dont l'extrêmité interne k. est plus avancée en devant que l'externe, & qui porte dans sa partie antérieure une *Fossette* l. où s'attache le ptérygoïdien externe; l'autre *Apophyse coronoïde* m. n. mince & pointue m., porte en devant une *Fossette* n. où s'attache le buccinateur; ces branches se terminent o. par l'*Angle* de la machoire inférieure, dont les *Inégalités* sont continues à celles p. de la face externe, & elles sont percées dans leur face interne de l'*Orifice* q. postérieur (le *Trou mentonier postérieur*) du conduit de la machoire par lequel passent une branche de l'artére maxillaire interne, une veine & un nerf. La *petite Fosse* r. est remplie de tissu cellulaire & de graisse. VOY. &. TAB. I. II. III.

ORDRE V.

L'Os hyoïde.

Figures 34. 35. 36.

L'Os hyoïde vû de côté fig. 36., *en dessus fig.* 34., *en dessous fig.* 35.

L'Os *hyoïde* a. b. c. d. e. f. est composé de cinq parties, sçavoir du *Corps* a. convexe en devant b. où il est rempli de petites éminences & de petites cavités, des deux *grandes Cornes* c. d. épaisses d. vers le corps où elles s'articulent avec lui & avec les *petites Cornes* e., & se terminent en s'amincissant par une petite tête à laquelle s'attache le ligament qui unit ces Cornes avec celles du cartilage thyreoïde. f. face postérieure de son corps creuse & polie.

SECONDE CLASSE.

Des Os du tronc.

TABLE XII.

L'Epine.

ORDRE I.

Piéces osseuses de l'Epine.

Figures 1. 2. 3.

On a représenté l'Epine en devant fig. 1., *en arriere fig.* 2. *& de côté fig.* 3.

L'EPINE a. &c. z. est composée de 24 *Vertebres*, sept *Cervicales* a. &c. q., douze *Dorsales* h. &c. t., & cinq *Lombaires* u. &c. z., de l'Os *sacrum a.* & du *Coccyx b.* Toutes ces piéces font que l'Epine est en général & dans sa situation naturelle susceptible des courbures qu'elle a *fig.* 3.; elles forment toutes un canal dont le diamêtre est plus grand dans les Vertebres du col, diminue dans les Vertebres du dos, s'élargit dans les Vertebres des lombes & s'étrécit dans l'Os sacrum à la partie moyenne & postérieure duquel il se termine par une *Gouttiere c.* qui dans les Os frais est garnie de ligamens, de même que les *Intervalles d.* qu'on voit entre les parties postérieures des Vertebres; si bien qu'il ne reste que les 24 *Trous inter-Vertebraux e.* qui communiquent dans ce canal & par lesquels sortent les nerfs de la moëlle épiniere, de même que par les cinq à six *Trous f.* qui se voyent tant à la partie postérieure qu'à l'antérieure de l'Os sacrum. On voit aussi que le *Corps* des Vertebres est d'autant plus épais, qu'elles approchent plus de l'Os sacrum; que celui g. des Vertebres cervicales a. &c. g. est plat, large, concave en haut & convexe en bas dans sa largeur; que celui *h.* des Vertebres du dos h. &c. t. paroît moins large en devant, mais qu'il est comme applati sur les côtés,

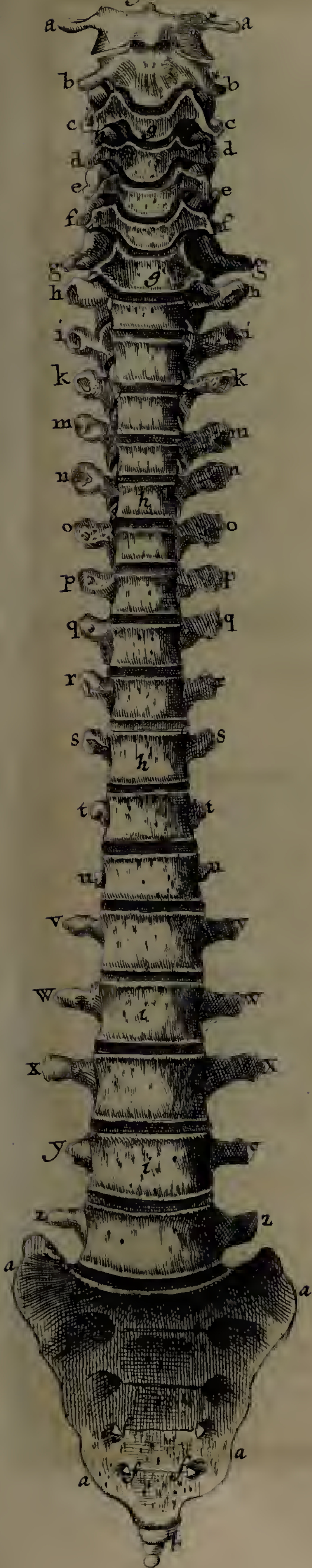
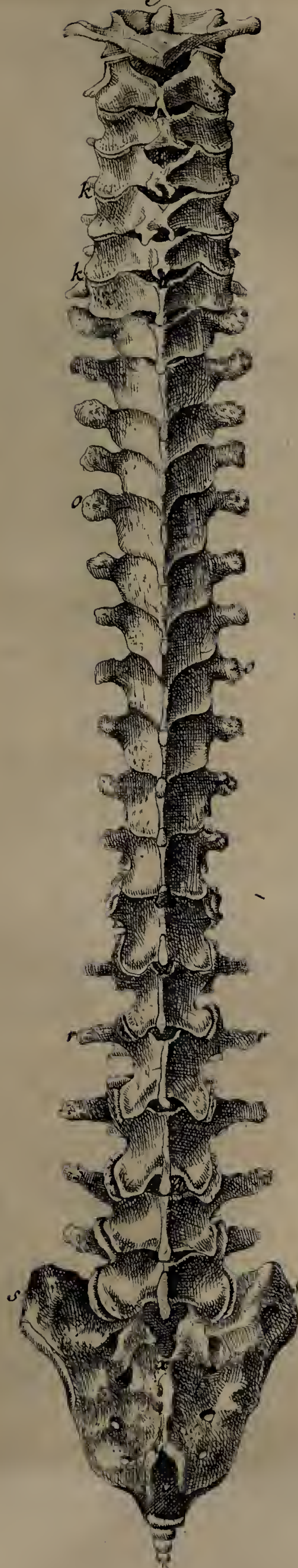

Fig. 1.


Fig. 3.


Fig. 2.

oblongus, cartilagine coopertus, extremitate interna k. magis prælata quam externa, *Foveolea* l. cui ſeſe inſerit pterygoïdeus externus anterius donatur; *Proceſſus* alter *Coronoïdeus* m. n. tenuis & acutus m., anterius excavatur *Foveola* n. cui ſeſe inſerit buccinator; illi rami deſinunt o. *Angulo* maxillæ inferioris cujus *Aſperitates*, amplitudinis externæ p. aſperitatibus continuæ, in amplitudine verò interna perforati ſunt *Orificio* q. (*Foramen menti poſterius*) poſteriore ductus maxillæ quod ſubeunt arteriæ maxillaris ramus, vena & nervus. *Foveolam* r. implent tela cellularis & adeps. VID. &. TAB. I. II. III.

ORDO V.

Os hyoïdes.

Figuræ 34. 35. 36.

Os hyoïdes à latere fig. 36., *à parte ſuperiore fig.* 34., *ab inferiore fig.* 35.

Os *hyoïdes* a. b. c. d. e. f. ex quinque portionibus conſtat, ſcilicet *Corpore* a. anterius convexo ubi b. exaſperatur plurimis monticulis & foveolis; *Cornubus majoribus* c. d. craſſis d. verſus corpus ubi committuntur cum eo & cum *Cornubus minoribus* e., deſinentibus extenuando ſe capitulo cui ſeſe inſerit ligamentum quod illa cornua cum cartilaginis thyreoïdeæ cornubus, conjungit. f. amplitudo poſterior corporis excavata & lævis.

CLASSIS SECUNDA.

Oſſa trunci.

TABULA XII.

Spina.

ORDO I.

Partes oſſeæ ſpinæ.

Figuræ 1. 2. 3.

Anterius exhibita eſt ſpina fig. 1., *poſterius fig.* 2. *& à latere fig.* 3.

SPINA a. &c. z. viginti quatuor *Vertebris*, ſeptem *Cervicalibus* a. &c. g., duodecim *Dorſalibus* h. &c. t., & quinque *Lumbaribus* u. &c. z., OSSE *ſacro* a. & *Coccyge* b., confiatur. Omnes illæ partes ita ſunt diſpoſitæ ut ſpina generatim & in ſitu naturali variis donetur curvaturis exhibitis *fig.* 3.; ex omnium concurſu exurgit canalis cujus diameter major inter colli vertebras, minor in dorſalibus, amplior in lumbalibus; anguſtatur denique deſinens in Oſſe ſacro parti poſteriori cujus abit in *Crenam c.* in Oſſibus recentibus ligamentis munitam ſicut & *Intervalla d.* inter partes vertebrarum poſteriores conſpicua; ita ut tantum ſuperſint *Foramina inter-Vertebralia e.* in illo canale aperta, quibuſque nervi exeunt ex medulla ſpinali, ſicut & illis quinque aut ſex *Foraminibus* quæ in Oſſis ſacri poſteriore & anteriore parte occurrunt. *Corpus* Vertebrarum aliunde eo craſſior videtur quò Oſſi ſacro proximiores ſunt vertebræ; illud *g.* Vertebrarum cervicalium a. &c. g. compreſſum, latum, ſuperius concavum, inferiuſque convexum in latitudine ſua; illud *h.* Vertebrarum dorſi h. &c. t. anguſtius videtur anterius ſed magis à latere compreſſum, ſubrotundum, æque planum in ſua parte ſuperiore ac in inferiore; illud *i.* Vertebrarum

lumbalium u. &c. z. videtur etiam ferè sub-rotundum. Occurrunt prætereà in partibus spinæ lateralibus variæ eminentiæ *Processus transversi* dictæ, minus extravagantes k. in Vertebris colli ubi perforati sunt canale peculiari quem subit arteria vertebralis, superius contorto *. ab interioribus ad exteriora in secunda & prima Vertebra; illi processus superius concavi *m.* & inferius convexi *n.*, magis præeminent in dorsi Vertebris, ad posteriora versus decliviores, extremitate sua *o.* sub-rotunda, *Faciecula articulari p.* cui insidet *Faciecula articularis* tuberositatis costæ notati, dum costæ extremitas *Foveolam articularem q.* partibus lateralibus vicinis proximarum duarum vertebrarum petit; longiores adhuc sunt *r.* in Vertebris lumbaribus, compressi, acuminati, magisque posterius divergentes. Os *sacrum* utrinque à latere duas veluti producit alas *s.* quibus impressa est *Faciecula articularis t.* qua pertinet ad articulum cum Osse ileon. Parti posteriori & mediæ hujus columnæ occurrunt *Processus spinosi* qui in collo omnes generatim scissi sunt *u.* in duas partes breves & parumper ad invicem nutantes; in dorso *v.* longi, convexi, cuspidati, maximeque ad se invicem pronati; in lumbis *w.* lati, lateraliter compressi, horisontaliterque siti. Superius etiam per Ossis sacri dorsum occurrunt quædam vestigia *x.* horum processuum, sed dele sunt in parte inferiore *y.* seu potius non evolvuntur.

TABULA XIII.

Vertebræ & Os sacrum.

Figura 1. &c. 34.

Vertebra colli fig. 1. &c. 11., prima à parte superiore fig. 1., ab inferiore fig. 2., à posteriore fig. 3.; secunda à parte anteriore fig. 4., à posteriore fig. 5., à latere fig. 6., à superiore fig. 7., ab inferiore fig. 8.; altera colli Vertebra à latere fig. 9., à parte superiore fig. 10., ab inferiore fig. 11.. Vertebra dorsi fig. 12. &c. 21. à latere fig. 12., à parte anteriore fig. 13., à posteriore fig. 14., à superiore fig. 15., ab inferiore fig. 16.; prima à latere fig. 17.; ultima ab inferiore parte fig. 18., à latere fig. 19, à parte anteriore fig. 20., à posteriore fig. 21.. Lumbares Vertebra fig. 22. &c. 29. à latere fig. 22., ab anteriore parte fig. 23., à posteriore fig. 24., à superiore fig. 25., ab inferiore fig. 26.; ultima ab anteriore parte fig. 28., à posteriore fig. 29., à superiore fig. 30., ab inferiore fig. 31.. Os sacrum ab anteriore parte fig. 32., à posteriore fig. 33., à latere fig. 34.

IN omnibus Vertebris videre est a. n. *Corpus*, b. &c. m. *Rami*, inter corpus & ramos *Foramen* c. quod ad spinæ canalem conficiendum concurrit, *Processus spinosi* d., *Transversi* e., *Obliqui articulares superiores* f., *Obliqui articulares inferiores* h., *Asperitates* i. inter processus superiores parumper convexos & inferiores leviter concavos quibus inseritur ligamentum subluteum inter duas quasque vertebras spatium occupantem, *Impressiones musculosa* k. per processus transversos & l. super processus spinosos quibus inseruntur musculi inter-transversarii & inter-spinosi; *Fissura* m. inter corpus & ramos, tum superiùs cum inferiùs, ad efformanda *Foramina inter-vertebralia*; *Asperitates* n. parti superiori & inferiori corporis insculptæ quibus media cartilago cum iis indentatur.

Vertebris colli hoc singulare est quod illorum processus transversi perforati sint *Foramine* o., processus spinosi bifidi in b., processus articulares ferè ad horisontem siti, parumper tamen oblique ab anterioribus ad posteriora, à superioribus ad inferiora;

Fig. 1. 2 3 4 5

6 7 8 9 10 11 Fig. 12

13 14 15 16 17 18

19 20 21 22 23

24 27 31. 25 26

29

Fig. 32 33 34

30

arrondi, aussi plat en haut comme en bas; que celui *i.* des Vertebres lombaires u. &c. z. paroît pour ainsi dire arrondi. On voit encore sur les parties latérales de l'épine les differentes éminences que nous nommons *Apophyses transverses*, moins saillantes *k.* dans les Vertebres du col où elles sont percées d'un canal *l.* particulier pour passer l'artére vertebrale, coudé en haut *. de dedans en dehors, dans la seconde & la premiere Vertebre; elles sont concaves *m.* supérieurement & convexes *n.* inférieurement; elles sont plus allongées dans les Vertebres du dos, un peu plus portées en arriere, arrondies dans leur extrêmité *o.*, marquées d'une *Facette articulaire p.* sur laquelle porte la facette articulaire de la tubérosité de la côte; tandis que l'extrêmité s'engage dans la *Facette articulaire q.* tracée sur les parties latérales voisines de deux vertebres voisines; elles sont *r.* encore un peu plus longues dans les Vertebres des lombes, applaties, pointues & se jettent un peu plus en arriere. L'Os *sacrum* forme sur les côtés deux espéces d'aîles *s.* marquées d'une *Facette articulaire t.* par laquelle il s'articule avec les Os des îles. Sur la partie postérieure & moyenne de cette colonne se trouve les *Apophyses épineuses* dans le col, qui sont toutes en général divisées *u.* en deux parties courtes & un peu inclinées les unes sur les autres; dans le dos *v.* longues, convexes, pointues & très-inclinées les unes sur les autres; dans les lombes *w.* larges, applaties sur les côtés & situées horisontalement. On apperçoit aussi supérieurement sur le dos de l'Os sacrum quelques vestiges *x.* de ces apophyses; mais elles sont détruites, ou plutôt ne se forment point *y.* dans la partie inférieure.

TABLE XIII.

Les Vertebres & l'Os sacrum.

Figures 1. &c. 24.

Les Vertebres du col fig. 1. &c. 11., la premiere vûe supérieurement fig. 1., inférieurement fig. 2., en arriere & en bas fig. 3.; la seconde vûe en devant fig. 4., en arriere fig. 5., de côté fig. 6., en dessus fig. 7., en dessous fig. 8.; une autre vertebre du col vûe de côté fig. 9., vûe en dessus fig. 10. & en dessous fig. 11.. Les Vertebres du dos fig. 12. &c. 21. vûes de côté fig. 12., en devant fig. 13., en arriere fig. 14., en dessus fig. 15., & en dessous fig. 16.; la premiere vûe de côté fig. 17.; la derniere vûe en dessous fig. 18., de côté fig. 19., en devant fig. 20., en arriere fig. 21.. Les Vertebres lombaires fig. 22. &c. 29. vûes de côté fig. 22., en devant fig. 23., en arriere fig. 24., en dessus fig. 25., en dessous fig. 26.; la derniere vûe en devant fig. 28., en arriere fig. 29., en dessus fig. 30., & en dessous fig. 31.. L'Os sacrum vû en devant fig. 32., en arriere fig. 33. & de côté fig. 34.

On observe dans toutes les VERTEBRES leur *Corps* a. n., leur *Branches* b. &c. m., entre le corps & les branches le *Trou* c. qui concourt à former le canal de l'épine, les *Apophyses épineuses* d., les *Transverses* e., les *Obliques articulaires supérieures* f., les *Obliques Articulaires inférieures* h., les *Inégalités* i. entre les apophyses obliques supérieures un peu convexes & les inférieures légérement concaves lesquelles donnent attache au ligament jaunâtre qui remplit cet espace entre deux Vertebres, les *Empreintes musculaires* k. sur les apophyses transverses & l. sur les épineuses, lesquelles donnent attaches aux muscles inter-transversaires & aux inter-épineux, l'*Echancrure* m. entre le corps & les branches tant supérieurement qu'inférieurement pour former les *Trous inter-vertebraux*, les *Inégalités* n. sur la partie supérieure & sur l'inférieure du corps, par le moyen desquelles le cartilage placé entre deux de ces Vertebres s'engraine avec elles.

Les *Vertebres du cou* ont cela de particulier que leurs apophyses transverses sont percées d'un *Trou* o., leurs apophyses épineuses divisées en deux parties b., leurs apophyses articulaires situées presque horisontalement, cependant un peu obliquement de devant en

arriere, de haut en bas; outre cela la *premiere Vertebre fig.* 1. 2. 3. n'a pas de corps, au lieu duquel elle a sur ses parties latérales les deux *Portions* a. sur lesquelles sont tracées supérieurement les cavités oblongues b. dont la figure répond à celle des condyles de l'Occipital qu'elles reçoivent, & sur l'inférienre deux autres c. moins considérables arrondies qui reçoivent les apophyses obliques supérieures de la seconde Vertebre; les *Empreintes ligamenteuses* d. qui donnent attache au ligament qui arrête l'apophyse odontoïde de la seconde Vertebre contre l'*Arc antérieur* e. sur lequel elle marque la *Facette articulaire* f. & qui porte antérieurement g. un *Tubercule* où s'attachent les Muscles droits du col; L'*Arc postérieur* h. a aussi dans la partie postérieure une *Empreinte musculaire* i. à laquelle s'attachent les petits droits postérieurs. Outre cela les *Echancrures* k. entre l'arc postérieur & les apophyses obliques supérieures sont creusées trés-profondément pour renfermer les vertebrales à leur passage dans le crâne, & les apophyses transverses sont plus portées latéralement en dehors, parce que le *Trou* l. est bien plus considérable non-seulement à cause qu'il donne passage au commencement de la moëlle épiniere, mais encore parce qu'il renferme l'apophyse odontoïde de la seconde vertebre. La *seconde Vertebre fig.* 4. 5. 6. 7. 8. porte sur la partie supérieure de son corps l'*Apophyse odontoïde* a. b. c. marquée a. d'*Empreintres ligamenteuses* sur les parties latérales, & sur son extrêmité antérieurement d'une *Facette articulaire* b. qui répond à celle de l'arc antérieur de la premiere Vertebre, & postérieurement d'un *autre* c. formée par le frottement du ligament transversal; ses apophyses obliques & l'épineuse sont aussi plus considérables que dans les autres, le *Trou* d. de ses apophyses transverses est tracé obliquement de bas en haut de dedans en dehors, &c.. L'*Apophyse épineuse* de la derniere *fig.* 9. 10. 11. approche assez de celle de la premiere du dos, & ces deux apophyses sont presque situées horisontalement de maniere qu'elles poussent assez sensiblement dans la partie inférieure du cou.

Les *Vertebres du dos fig.* 12. &c. 21. sont toutes marquées sur les parties latérales de leur corps de deux *Facettes articulaires a. b.*, excepté la premiere 17. qui n'en a qu'une *a.* & qui approche de la forme de la derniere Vertebre du col, & la derniere *fig.* 19. qui n'en a de même qu'une *b.* & approche aussi de la forme de la premiere Vertebre lombaire, comme on le peut voir *fig.* 18. 19. 20. & 21.; plus elles s'éloignent des Vertebres du col, plus elle prennent la forme qui leur est particuliere, & leurs apophyses épineuses s'inclinent de plus en plus *c.* les unes sur les autres; à mesure qu'elles approchent des Vertebres des lombes, ces mêmes apophyses se redressent *d.* & prennent la figure de celles de ces dernieres: il en est de même des apophyses obliques, elles s'inclinent de plus en plus de devant en arriere de haut en bas *e.* à mesure qu'elles s'éloignent des Vertebres du col; les supérieures se tournent en même tems un peu en dedans *f.*, & les inférieures un peu en dehors *h.* en devenant presque perpendiculaires pour se conformer à celles des Vertebres lombaires; leurs apophyses transverses sont marquées *i.* d'une *Facette articulaire* qui reçoit celle de la tubérosité des côtés.

Les *Vertebres lombaires fig.* 22. &c. 30. sont faciles à distinguer des autres, non-seulement par leur grosseur, mais encore par leur apophyse épineuse *l.* qui est large & platte; leurs apophyses transverses *m.* qui sont plus longues, minces & pointues; leurs apophyses obliques, dont les supérieures perpendiculaires & creusées *n.* regardent en dedans, tandis que les inférieures convexes *o.* sont tournées latéralement & extérieurement: elles grossissent à mesure qu'elles approchent de l'Os sacrum, au point que la derniere *fig.* 27. &c. 30. a le corps *p.* plus étendu que les autres, ses apophyses transverses sont un peu plus courtes; & comme la direction des apophyses obliques change insensiblement, c'est là pourquoi les inférieures regardent un peu en devant & les supérieures en arriere.

L'Os *sacrum fig.* 31. 32. 33., concave dans sa face antérieure a. b.; est percé de chaque côté de cinq *Trous* b. qui répondent au canal c. tracé dans cet Os, à l'opposite desquels s'en voyent de même dix *autres* d. à la partie postérieure de l'Os e. f., convexe, hérissée des fausses apophyses épineuses e. & obliques f. des fausses Vertebres dont cet Os est originairement composé, percée dans son extrêmité de la *Gouttiere* g. qui termine le canal c. g. tracé dans l'Os, inégale & raboteuse en h. où

Præterea

Præterea *prima Vertebra fig.* 1. 2. 3. corpore caret, loco cujus partibus lateralibus *Portionibus* duabus donatur a. quibus superius excavatæ sunt cavitates oblongæ b., ad instar condylorum Occipitalis quos excipiunt, figuratæ; inferius verò aliæ duæ c. minus notabiles, subrotundæ, quæ processus obliquos superiores secundæ vertebræ in sinu suo fovent; *Impressiones ligamentosæ* d. quibus inseritur ligamentum processum odontoïdeum Vertebræ secundæ constringentem, propè *Arcum anteriorem* e., super quod *Facieculam articularem* f. excavat, quique anterius *Tuberculum* g. exigit cui inseruntur musculi recti colli. Arcus posterior h. etiam in sua posteriore parte donatur *Impressione musculosa* i. cui inserunt se recti parvi posteriores. Præterea *Lunulæ* k. inter arcum posteriorem & processus obliquos superiores excavatæ sunt profundius ad excipiendas vertebrales cranium ingressuras, processusque transversi lateraliter magis extrosum devii, quia *Foramen* l. latius non solum ob initium illud subeuntis medullæ spinalis, sed etiam ob processum odontoïdeum in eo nidulatum. *Vertebra secunda fig.* 4. 5. 6. 7. 8. parte superiore corporis edit *Processum odontoïdeum* extremitati & parti laterali a. b. c. cujus inscribuntur a. *Impressiones* ligamentosæ, anterius *Faciecula articularis* b. facieculæ arcus anterioris primæ Vertebræ correspondens, & posterius *altera* c. à ligamenti transversalis frictionibus figurata; ipsius obliqui processus & spina, notabiliores sunt quam in cæteris; *Foramen* d. ipsius processuum transversorum oblique perforatum ab inferioribus ad superiora, ab interioribus ad exteriora, &c. *Processus spinosus* ultimæ *fig.* 9. 10. 11. ferè idem est ac idem processus primæ dorsi; illique ambo ferè horisontaliter siti, ita ut satis perspicuè emineant in parte inferiore colli.

Vertebræ dorsi fig. 12. &c. 21. omnes in partibus lateralibus corporis sigillatæ sunt duobus *Facieculis articularibus* a. b., si primam excipias 17. quæ unica *a.* donatur & ad instar ultimæ colli figurata, ultimamque *fig.* 19. in qua unica *b.* tantum occurrit & quæ ad primæ lumbaris formam accedit, ut videre est *fig.* 18. 19. 20. & 21.; quo plus à colli Vertebris distant, eo magis singularem suam induunt formam, eoque magis processus ipsarum spinosi ad invicem nutant *c.*, alia super alteram; ut Vertebrarum lombarium fiunt vicinæ, iidem processus exurgunt *d.*, mentiunturque processus correspondentes lumbares: eodem modo sese habent processus obliqui, fluunt magis ac magis ab anterioribus ad posteriora, à superioribus ad inferiora *e.*, prout colli Vertebras fugiunt; superiores ad interiora parumper vertuntur *f.*, inferiores verò parumper ad exteriora h., ferèque fiunt perpendiculares ut illos Vertebrarum lumbarium imitentur; illarum *Processus transversi* excavati sunt *i.* *Foveola articulari* tuberositatem costarum excipiente.

Vertebræ lumbares fig. 22. &c. 30. ab aliis facile distinguntur, non solum suo volumine, sed etiam processu suo spinoso *l.*, lato & plano; processibus transversis *m.*, longioribus, tenuibus & acutis; processibus obliquis quorum superiores perpendiculares & sulcati *n.* introrsum vertuntur, dum inferiores convexi *o.* à latere externo prodeunt; crassescunt paulatim prout ad Os sacrum accedunt, & ita ut ultima *fig.* 27. 30. corpore *p.* aliis latiore gaudeat, processibus transversis paulo brevioribus; quia verò sensim sine sensu obliquorum processuum directio mutatur, hinc inferiores antrorsum parumper aspiciunt, dum superiores ad posteriora vergunt.

Os *sacrum fig.* 31. &c. 33. concavum in facie anteriore a. b., utrinque *Foraminibus* quinque b. canali c. in illo Osse insculpto correspondentibus, quorumque parti obversæ occurrunt pariter decem *alia* d. in posterioribus Ossis e. f., convexis & hirsutis à spuriis processibus spinosis e. & obliquis f. spuriarum Vertebrarum quarum Os à principio conflatum est, in extremitate sua crena g. canalem c. g. in Osse excavatum perficiente donatis, inæqualibus & asperis in h. ubi

inseritur extremitas dorsalis longi, perforatum est. Margini superiori i. k. l. m. in conspectum venit *Facies articularis* i. quæ inferiori ultimæ lumborum vertebræ respondet, *Scissura* k. quæ cum ultimæ lumbalium Vertebræ inferioribus ultimum foramen inter-vertebrale perficiunt, *Processus obliqui* l. quæ inferiores ultimæ lumbalium vertebræ excipiunt, *Alæ* m. Ossis. Ipsius partes laterales *Crusta cartilaginea* n. donantur quæ articulum petit cum Osse ileon, definitque tribus portiunculis o. p. q. ex quibus *Coccyx* exurgit, quarum *prima* o. major quandoque Ossis sacri ima parvis cornubus r. complectitur, dum ad latera duo *alia* s. exigit quæ ad sextum foramen infra illa quinque Ossis sacri, concurrunt, &c. VID. d. &c. z. *a*. &c. *d*. TAB. I. II. III.

TABULA XIV.

Costæ & Sternum.

ORDO II.

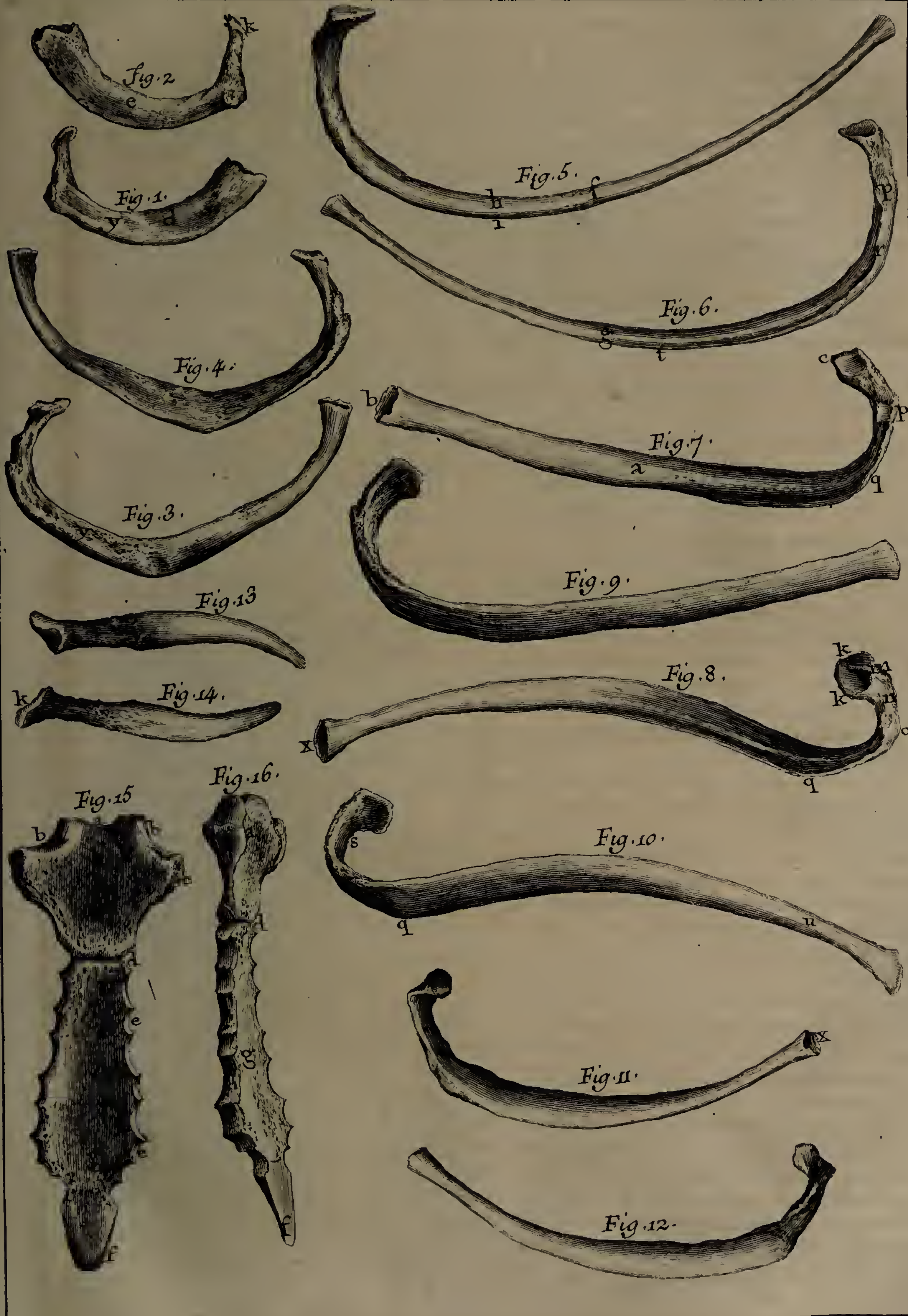
Ossa thoracis.

Figuræ I. *&c.* 14.

Prima Costa à parte superiore fig. 1. ; *ab inferiore fig.* 2. ; *secunda à superiore fig.* 3., *ab inferiore fig.* 4. ; *alia à parte superiore fig.* 5., *ab inferiore fig.* 6., *ab interiore fig.* 7. 8., *ab exteriore fig.* 9. 10. ; *penultima ab interiore fig.* 11., *ab exteriore fig.* 12. ; *ultima ab interiore fig.* 13., *ab exteriore fig.* 14.

IN omnibus *Costis* distinguitur a. *Pars media* & *Extremitates* b. c. quarum anterior b. alia, & altera c. posterior; duæ *Amplitudines* d. e., alia d. convexa externa, altera e. interna concava; *margines* duo f. g., alter f. superior, aliusque g. inferior; *Labia* duo in utroque margine, aliud internum h., aliud i. externum. Extremitas posterior, quæ etiam Costæ caput denominatur, duabus donatur parvis *Amplitudinibus articularibus* k. ad *Angulum* m. concurrentibus, quarumque utraque articulum petit cum correspondente Vertebræ proximæ; supra caput illud occurrit *Cervix* n. inæquale & asperum cui inseruntur ligamenta, *Tuberositas* o. cui etiam annectuntur ligamenta, munitaque *Faciecula* p. *articulari* articulum petente cum illa processus transversi Vertebrarum dorsi; *Angulus* q. propinquior hujus tuberositatis in Costis superioribus, in reliquis verò remotior ab illis. Singulæ Costæ in labio interno & inferiore excavatæ sunt *Crena* r. plus aut minus extremitatis anterioris vicina, excipiente arteriam, venam & nervum inter-costalem; margo illarum superior plus aut minus subrotundus est. Crescit earum longitudo dum descendunt, sicque contorquentur ut à secunda ad penultimam, maximeque media, tribus diversis donentur *Curvaturis fig.* 7. 8. 9. 10., *una* s. qua earum extremitas posterior ab inferioribus ad superiora surgere videtur, *alia* t. particulari corpori qua id à posterioribus tendit ad anteriora, *altera* u. duobus primis opposita qua extremitas anterior ab exterioribus ad interiora, à superioribus ad inferiora descendit. Illa extremitas plus aut minus crassescit, abitque *Cavitate* x. inæquali & aspera quæ cum extremitate cartilaginum costas elongontium indentatur.

Prima, secunda, ultima & penultima Costa, unica ferè donatur curvatura, à posterioribus ad anteriora. Apparent jam in tertia triæ curvaturæ, evanescuntque in decima. Amplitudo d. superior est & ferè plana in prima & secunda Costa, aspera *Inæqualitatibus* y. quibus inseruntur musculi scaleni; amplitudo e. consequenter inferior est; f. declinat parumper tertia & sic deinceps. Prima & ultima unicam exhibent facieculam k. in extremitate, quia innituntur solum partibus lateralibus corporis Vertebræ correspondentis dorsi, &c. VID. *s*. &c. *z*. 1. 2. 3. 4. TAB. I. II. III.


Fig. 1.
Fig. 2
Fig. 3.
Fig. 4.
Fig. 5.
Fig. 6.
Fig. 7.
Fig. 8.
Fig. 9.
Fig. 10.
Fig. 11.
Fig. 12.
Fig. 13
Fig. 14.
Fig. 15
Fig. 16.

elle donne attache à l'extrêmité du long dorsal ; sur le bord supérieur i. k. l. m. s'observe la *Face articulaire* i. qui répond à l'inférieure de la derniere Vertebre des lombes, les *Echancrures* k. qui avec les inférieures de la derniere Vertebre des lombes forment le dernier trou inter-vertebral, les *Apophyses obliques* l. qui reçoivent les inférieures de la derniere Vertebre des lombes, les *Aîles* m. de l'Os. Ses parties latérales sont incrustées d'une *Facette cartilagineuse* n. qui s'articule avec l'Os ileon, & il se termine par trois petites piéces n. o. p. q. qui composent le *Coccyx*, dont la *premiere* o. est la plus grande & embrasse quelquefois l'extrêmité de l'Os sacrum par ses *petites Cornes* q., tandis qu'elle en pousse sur le côté deux *autres* s. qui servent à former un sixiéme trou au bas des cinq de l'Os sacrum, &c. Voy. d. &c. z. *a.* &c. *d.* TAB. I. II. III.

TABLE XIV.

Les Côtes & le Sternum.

Ordre II.

Les Côtes.

Figures 1. *&c.* 14.

La premiere Côte vûe en dessus fig. 1., *en dessous fig.* 2. ; *la seconde en dessus fig.* 3., *en dessous fig* 4. ; *une autre vûe en dessus fig.* 5., *en dessous fig.* 6., *en dedans fig.* 7. 8., *en dehors fig.* 9. 10. ; *l'avant-derniere vûe en dedans fig.* 11., *en dehors fig.* 12. ; *la derniere vûe en dedans fig.* 13., *en dehors fig.* 14.

On distingue dans toutes les *Côtes* la *partie moyenne* a. & les *Extrêmités* b. c., une antérieure b. & l'autre postérieure c. ; deux *Faces* d. e., une externe convexe d., une interne concave e. ; deux *Bords* f. g., un supérieur f., un inférieur g. ; deux *Lévres* à chaque bord, un interne h., un externe i.. L'extrêmité postérieure qu'on nomme aussi la tête de la Côte porte deux *petites Facettes articulaires* k. l. qui font *Angle* m., & dont chacune s'articule avec la correspondante de la Vertebre voisine ; au-dessous de cette tête se voit le *Col* n. inégal & raboteux où s'attachent les ligamens, la *Tubérosité* o. qui donne aussi attache à des ligamens & se trouve garnie de la *Facette* p. *articulaire* qui est reçue dans celle de l'apophyse transverse des Vertebres du dos, l'*Angle* q. plus près de cette tubérosité dans les Côtes supérieures & plus éloigné dans les autres. Chaque Côte est creusée dans la lévre interne & inférieure d'une *Gouttiere* r. qui approche plus ou moins de l'extrêmité antérieure, & reçoit une artére, une veine & un nerf inter-costal ; leur bord supérieur est plus ou moins arrondi. Elles augmentent en longueur en descendant, & elles se contournent de maniere que depuis la seconde jusqu'à l'avant-derniere,& surtout dans les mitoyennes, il y a trois *Courbures* differentes *fig.* 7. 8. 9. 10. ; *une* s. par laquelle leur extrêmité postérieure paroît élevée de bas en haut, l'*autre* t. particuliere à leur corps par laquelle il s'étend de derriere en devant, & la *troisiéme* u. opposée au deux autres qui fait tourner l'extrêmité antérieure de dehors en dedans & de haut en bas. Cette extrêmité se grossit plus ou moins, & se termine par une *Cavité* x. inégale & raboteuse qui s'engraine avec l'extrêmité des cartilages qui les allonge.

La premiere, la seconde, la derniere & l'avant derniere Côte, ne sont presque courbées que dans un sens de derriere en devant, les trois courbures commencent à se faire sentir dans la troisiéme & à se perdre dans la dixiéme. La face d. est supérieure & presque platte dans la premiere & la seconde Côte, marquée d'*Inégalités* y. qui donnent attache aux muscles scalenes ; la face e. est conséquemment inférieure ; cela change un peu dans la troisiéme, & ainsi de suite. La premiere & la derniere n'ont qu'une facette k. dans leur extrêmité, parce qu'elles portent entiérement sur la partie latérale du corps de la Vertebre correspondante du dos, &c. Voy. *s.* &c. *z.* 1. 2. 3. 4. TAB. I. II. III.

Figures 15. 16.

Le Sternum vû dans sa face postérieure fig. 15., & sur le côté fig. 16.

Le *Sternum* a. b. &c. g. est ordinairement divisé dans les adultes en trois *Portions*, une *supérieure* a. b. à six pans, une *moyenne* c. d. e. qui a presque la figure d'un quarré oblong, une *inférieure* f. terminée en pointe nommée *Cartilage Xyphoïde ;* il a deux *Faces*, une *antérieure* externe légérement convexe, une *postérieure* g. interne ; trois *Bords*, un *supé-périeur* a. b. & deux *latéraux* b. c. d. e. ; dans le bord supérieur on voit au milieu l'*Echancrure* a. qu'on nomme la *Fourchette*, & à côté les deux *Cavités articulaires* b. qui reçoivent l'extrêmité antérieure de la clavicule ; sur les côtés les *Cavités* c. d. e. qui ont la figure angulaire pour recevoir l'extrêmité des cartilages des sept côtés supérieures. La premiere c. n'est presque point marquée, parce que le cartilage de la premiere côte s'y unit intimement. La seconde d. est tracée entre l'extrêmité de la premiere piéce & la contigue de la seconde ; les suivantes e. sont d'autant plus proches les unes des autres qu'elles sont plus inférieures. Le *Cartilage xyphoïde* f. s'ossifie dans les adultes & se soude avec la piéce du milieu, &c. Voy. *e.* &c. *n.* TAB. I. II. III.

TROISIEME CLASSE.

Os de l'extrêmité inférieure.

TABLE XV.

L'Os innominé & le Fémur.

Ordre I.

Os du bassin.

Joignez-y l'*Os sacrum*, p. 48.

Figures 1. 2.

L'Os des îles vû latéralement & intérieurement fig. 1., latéralement & extérieurement fig. 2.

Les Os innominés a. &c. z. *a.* &c. *l.* sont divisés dans les jeunes sujets en trois parties, une supérieure a. &c. s. nommée l'*Os ileon*, une inférieure t. &c. z. postérieure qu'on appelle l'*Os ischion*, l'autre antérieure inférieure *a.* &c. *g.* à laquelle on donne le nom d'*Os pubis.*

L'*Os ileon* a. &c. s. a deux *Faces*, une latérale *interne* a. b. c. concave en devant a. ou on la nomme *Fosse iliaque*, convexe & inégale en arriere b. c. ou elle porte la *Crouste cartilagineuse* b. par le moyen de laquelle cet Os s'articule avec l'Os sacrum & les *Inégalités* c. qui donnent attache au sacro-lombaire, & se termine par la *Ligne osseuse* *. qui distingue le grand bassin du petit ; l'autre latérale *externe* d. e. convexe en devant d., concave en arriere e., ou on la nomme *Fosse fessiere.* On y voit quatre *Bords*, un *supérieur* f. g. h. i. appellé la *Crête*, & dans lequel on distingue f. la *Lévre externe* où s'insere le transverse, g. la lévre interne où se rend le transverse de l'abdomen, h. la *Crête* où s'attache le petit oblique ; la *Crête* f. g. h. se termine en devant par l'*Epine* i. *antérieure supérieure*, ainsi nommée par rapport à l'autre k. qui se trouve aussi dans le *Bord antérieur* i. k. l. m. appellée *Epine antérieure inférieure*, & entre lesquelles se trouve l'*Echancrure* l. ; elle finit aussi postérieurement par une éminence n. (l'*Epine postérieure supérieure*) séparée d'une autre o. (l'*Epine postérieure inférieure*) située dans le *Bord*


Fig. 1.
Fig. 2
Fig. 3.
Fig. 4
Fig. 5
Fig. 6.

Figuræ 15. 16.

Sternum ab amplitudine posteriore fig. 15., *& à latere fig.* 16.

Sternum a. b. &c. g. persæpè in adultis in tres dividitur *Portiones*, quarum *superior* a. b. exagona, *media* c. d. e. ad quadrati oblongi figuram accedit, *inferior* f. in cuspidem desinit sub nomine *Cartilaginis Xyphoïdeæ*; duabus donatur *Amplitudinibus*, alia *anteriore* externa parumper convexa, *posteriore* altera g. interna; tribus *Marginibus*, *superiore* a. b. & duobus *lateralibus* b. c. d. e.; in marginis superioris media parte adest *Lunula* a. quam *Furculam* denominant, & à latere duæ *Cavitates articulares* b. quæ claviculæ extremitatem anteriorem excipiunt; in partibus lateralibus *Cavitates* c. d. e. quæ figura donantur angulari, in sinuque suo fovent extremitates cartilaginum septem costarum superiorum; prima c. vix notata, quia primæ costæ cartilago intimè cum ea connectitur; secunda d. insculpta inter primæ portionis & secundæ extrema contigua; sequentes, ut sequuntur, eo sunt ad invicem proximiores. *Cartilago xyphoïdea* f. ossescit in adultis & cum portione media conferruminatur, &c. VID. *e.* &c. *n.* TAB. I. II. III.

CLASSIS TERTIA.

Ossa extremitatis inferioris.

TABULA XV.

Os innominatum & Femur.

ORDO I.

Ossa pelvis.

Adde *Os sacrum*, p. 49.

Figuræ 1. 2.

Ossa innominata à latere interno fig. 1., *à latere externo fig.* 2.

OSSA *innominata* a. &c. z. *a.* &c. *l.* in junioribus in tres partes divisa, superiorem a. &c. s. *Os ileon* dictam, inferiorem t. &c. z. posteriorem *Os ischion* vocatam, anteriorem inferiorem *a.* &c. *g.* quam *Os pubis* denominant.

Os ileon a. &c. s. duabus *Amplitudinibus* donatur, laterali interna a. b. c., anterius concava ubi *Fovea iliaca* dicitur, convexa posterius atque aspera b. c. ubi *Crusta* munitur *Cartilaginea* b. qua mediante hoc Os committitur cum Osse sacro, *Asperitates* c. quibus inseritur sacro-lumbaris, definitque *Linea ossea* *. qua major pelvis à minori distinguitur; altera laterali externa d. e., anterius convexa d., posterius concava e., ubi sub nomine *Foveæ glutealis* venit. Quatuor ibi occurrunt *margines*, superior f. g. h. i. quæ *Crusta* dicitur, & in quæ distinguntur, f. *Labium externum* cui sese inserit obliquus externus abdominis, g. *Labium internum* ad quod tendit transversus abdominis, h. (*Crista* cui inseritur obliquus internus abdominis; *Crista* f. g. h. anterius definit *Spina* i. *anteriore superiore* sic denominata relative ad alteram k. quæ etiam occurrit in *Margine anteriore* i. k. l. m. sub nomine *Spinæ anterioris inferioris* & inter quas adest *Lunula* l.; posterius etiam definit eminentia n. (*Spina posterior superior*) ab alia o. (*Spina posterior inferior*) remota, in

Margine posteriore n. o. p. sita, mediante *Scissurula* p.; in *Margine* inferiore q. r. en adest pars crassior q. Ossis quæ partem superiorem cavitatis cotyloïdeæ conficit, & *Scissura* r. quæ scissuræ sacro-ischiaticæ partem complet. Varia præterea videre est *Foraminula* s. quibus arteriolæ tendunt ad Ossis substantiam.

Os ischion t. &c. z. tribus constat partibus. *Corpus* t. u. partem lateralem externam & inferiorem cavitatis cotyloïdeæ constituit, partem u. lunulæ hujus cavitatis, in parteque sua posteriore exigit *Spinam* v. inter quam & cavitatem adest w. *Sinuositas* qua migrat obturatoris externi tendo, & infrà *altera* x. qua erepit tendo obturatoris interni; ipsius *Tuberositas* cui varii inseruntur musculi; z. *Ramus* quæ cum illo Ossis pubis conjunctus ad foramen ovale confert, mediante lunula qua donatur. &. Hujus foraminis pars inferior.

Os pubis *a*. &c. *g*. tribus conflatur partibus. Ipsius *Corpus* *a*. partem lateralem internam cavitatis cotyloïdeæ *a*. efficit, partem *b*. scissuræ hujus cavitatis; ab angulo *e*. separatur intervallo *c*. *d*. in quo *c*. occurrit *Linea ossea* continua lineæ osseæ Ilei, & *Sinuositas* *d*. qua tendunt arteria vena & nervus obturator; angulus est inæqualis & asper quo indentetur cum cartilagine qua cum opposito conjungitur, definitque *Ramo* *f*. quo cum illo Ischii conjungitur ut cum illo Osse, mediante *Lunula* g., efformet partem superiorem foraminis ovalis.

Illæ tres osseæ portiones simul unitæ *Cavitatem cotyloïdeam* q. t. *a*. constituunt, in qua occurrit *Foveola* h. glandulas synoviales articulationis excipiens, cuique sese inserit ligamentum teres capitis femoris, &c. VID. *t. u. v.* TAB. I. II. III.

ORDO II.

Ossa femoris.

Figura 3. 4. 5. 6.

Femur à parte anteriore fig. 3., *à posteriore fig.* 4., *à parte laterali interna fig.* 5., *à parte laterali externa fig.* 6.

In *Femore* a. &c. x. distinguuntur, 1°. *Corpus* a. b. c. d. anterius convexum a. in lateribus b. compressum, posteriusque desinens, in parte sui media, *Linea aspera* c. à latere cujus patet foramen d. quo transit arteria medullaris hujus Ossis. 2°. *Extremitas superior* e. &c. o. quam constituit *Caput* e. f. quod cum *Cavitate cotyloïdea* Ossium innominatorum committitur, *Foveola*que f. excavatur cui sese inserit ligamentum quod caput illud in illa cavitate continet; *Collum* g. h. inæqualitatibus h. asperum quibus sese ligamentum capsulare inserit; *Trochanter majus* i. k. l. m. convexum in parte sua laterali externa i., excavatum in parte laterali interna *Foveola* k. cui sese varii inserunt musculi, definens *Asperitatibus* l. tendentibus lineam asperam versus, *Tuberositate*que m. qua conjunctum cum *Trochantere minore* n. o. cujus *Inæqualitates* o. eodem modo ad lineam asperam delabuntur. 3°. *Extremitas inferior* in qua occurrunt *Condyli* p. q. r. s. t. u. à facie anteriore in prima figura Tabulæ sequentis exhibiti, oblongi, quorum alter *externus* p., alter *internus* q. r. cujus extremitas anterior q. minus ad anteriora salit, posterior verò r. magis ad posteriora elongatur, separati ab invicem *Sulco* s. posterius desinente *Lunula* t. in qua videre est *Impressiones ligamentosas* u. quibus sese inserunt ligamenta cruciata: hi condyli cum Tibia articulum petentes in parte opposita v. x. *Tuberositatibus* donantur quibus sese inserunt ligamenta lateralia & musculi. VID. a. b. c. TAB. I. II. III.



postérieur n. o. p. par la *petite Echancrure* p.; dans le *Bord inférieur* q. r. se trouve la partie la plus épaisse q. de l'Os qui forme la partie supérieure de la cavité cotyloïde, & l'*Echancrure* r. qui fait une partie de l'échancrure sacro-ischiatique. On voit outre cela dans toute la surface de l'Os plusieurs *petits Trous* s. qui donnent passage à des artérioles qui se rendent à la substance de l'Os.

L'*Os ischion* t. &c. z. a trois parties; son *Corps* t. u. forme t. la partie latérale externe & inférieure de la cavité cotyloïde, une partie u. de l'échancrure de cette cavité, & porte dans sa partie postérieure l'*Epine* v. entre laquelle & la cavité s'observe w. la *Sinuosité* par laquelle passe le tendon de l'obturateur externe, & au-dessous une *autre* x. dans laquelle s'insinue le tendon de l'obturateur interne; y. sa *Tubérosité* qui donne attache à differens muscles; z. sa *Branche* qui s'unit à celle de l'Os pubis pour former le trou ovale avec cet Os, au moyen de son échancrure. &. la partie inférieure du trou ovale.

L'*Os pubis a.* &c. *g.* a trois parties. Son *Corps a.* qui forme la partie latérale interne de la cavité cotyloïde *a.*, une partie *b.* de l'échancrure de cette cavité; il est séparé de l'*Angle e.* par l'intervalle *c. d.* où on voit *c.* une *Ligne osseuse* continue à la ligne osseuse de l'Ileon, & une *Sinuosité d.* par laquelle s'insinuent l'artére, la veine & le nerf obturateur; l'*Angle e.* est inégal & raboteux pour s'engrainer avec le cartilage qui l'unit avec celui du côté opposé, & il se termine par la *Branche f.* qui s'unit avec celle de l'Ischion pour former avec cet Os, au moyen de l'*Echancrure g.*, la partie supérieure du trou ovale.

Ces trois piéces réunies ensemble forment la *Cavité cotyloïde* q. t. *a.* dans laquelle on observe une *petite Fosse h.* qui loge les glandes sinoviales de l'articulation, & donne attache *i.* au ligament de la tête du femur, &c. VOY. *t. u. v.* TAB. I. II. III.

ORDRE II.

Os de la cuisse.

Figures 3. 4. 5. 6.

Le Fémur vû en devant fig. 3., en arriere fig. 4., sur la partie latérale interne fig. 5., à la partie latérale externe fig. 6.

On distingue dans le *Fémur* a. &c. x., 1°. le *Corps* a. b. c. d. convexe en devant a., applati sur les côtés b. & terminé postérieurement dans sa partie moyenne par la ligne âpre c. à côté de laquelle s'ouvre un trou d. qui donne passage à l'artére médullaire de cet Os. 2°. L'*extrêmité supérieure* e. &c. o. formée par la *Tête* e. f. qui s'articule avec la cavité cotyloïde de l'Os des îles & se trouve creusée d'une *petit Fosse* f. qui donne attache au ligament qui retient cette tête dans la cavité; le *Col* g. h. rempli d'*Inégalités* h. ausquelles s'insere le ligament capsulaire; le *grand Trochanter* i. k. l. m. convexe à sa partie latérale externe i., creusé dans l'interne d'une *petite Fosse* k. qui donne attache à differens muscles, terminée par les *Inégalités* l. qui s'étendent vers la ligne âpre, & par la *Tubérosité* m. qui l'unit au *petit Trochanter* n. o. dont les *Inégalités* o. s'étendent de même vers la ligne âpre. 3°. L'*Extrêmité inférieure* dans laquelle s'observent les *Condyles* p. q. r. s. t. u. vûs en face dans la premiere figure de la Table suivante, oblongs, distingués en *externe* p. & en *interne* q. r. dont l'extrêmité antérieure q. s'avance moins en devant & la postérieure r. saillit plus en arriere, séparés l'un de l'autre par l'*Enfoncement* s. qui se termine postérieurement par l'*Echancrure* t. dans laquelle se voyent de chaque côté des condyles les *Empreintes ligamenteuses* u. où s'attachent les ligamens croisés: ces condyles articulés avec le Tibia portent à l'opposite des *Tubérosités* v. x. qui donnent attache aux ligamens latéraux & à des muscles, &c. VOY. a. b. c. TAB. I. II. III.

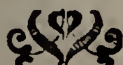


TABLE XVI.

La Rotule & le Tibia.

Figure 1.

Condyles du fémur vûs en face.

p. q. r. s. t. u. comme ci-dessus.

ORDRE III.

Os du genou.

Figures 2. 3. 4. 5.

La Rotule vûe en devant fig. 2., *en arriere fig.* 3., *à droite fig.* 4., *à gauche fig.* 5.

LA *Rotule* a. b. c. d. e. convexe, inégale & raboteuse a sa face externe a. où se terminent differens muscles ; pointue dans son *Bord inférieur* b. où s'attache le ligament qui l'unit au Tibia ; large, platte & inégale dans son *Bord supérieur* c. où s'inserent quelques muscles ; plus épaisse dans son *Bord latéral interne* d. que dans le *latéral externe* e., s'articule f. avec le fémur par sa face postérieure f. g. h. revêtue d'un cartilage & distinguée en deux parties f. g. par l'*Eminence* h., desquelles l'*externe* f. qui répond au bord mince, est plus grande que l'*interne* g. tracée sur le bord épais. VOY. b. TAB. I. II. III.

ORDRE IV.

Les Os de la jambe.

Figures 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13.

Le Tibia vû en devant fig. 6., *en arriere fig.* 7., *latéralement & extérieurement fig.* 8., *latéralement & intérieurement fig.* 9., *dans son extrêmité supérieure fig.* 10. & 11., *dans son extrêmité inférieure fig.* 12. & 13.

Le *Tibia* a. &c. x. *a.* &c. *k.* se divise comme les Os longs. En *Corps* a. &c. o. & en *Extrêmités* p. &c. x. *a.* &c. *k.* dont p. &c. x. est la *supérieure* & p. &c. k. l'*inférieure*. Le corps est triangulaire, son *Angle antérieur* a. qu'on nomme la *Crête* porte vers l'extrêmité supérieure une *Tubérosité* b. qui donne attache au ligament de la Rotule & s'arrondit c. vers l'extrêmité inférieure ; son *Angle latéral interne* d. est légérement arrondi, tandis que l'*externe* e. f. g. paroît plus tranchant, donne attache e. au ligament inter-osseux, & s'arrondit supérieurement f. g. où il est quelquefois marqué d'inégalités & percé d'un *Trou* g. par lequel passe l'artére qui se rend aux sacs médullaires. La *Face latérale interne* h. i. est convexe h. & comme échancrée i. dans sa partie moyenne & inférieure ; la *latérale externe* k. l. est convexe k. inférieurement & applatie supérieurement, où elle porte l. une *Ligne* continue à la partie inférieure de l'angle latéral externe où s'attache le ligament inter-osseux ; la *Face postérieure* m. n. o. est légérement convexe en haut m. & en bas n., & un peu concave au milieu o.. L'*Extrêmité supérieure* qui est beaucoup plus épaisse que l'inférieure, & marquée tout autour d'*Inégalités* p. ausquelles s'insere le ligament capsulaire, de *petits Trous* q. par où passent de petites artéres, latéralement postérieurement & extérieurement d'une *Facette articulaire* r. par le moyen de laquelle cet Os s'articule avec le Péroné postérieurement, & dans le milieu d'une *Echancrure* s. continue à une *petite Fosse* t. située à la partie postérieure de l'*Eminence* u. qui distingue la fosse supérieure de cette extrêmité en deux *Cavités* v. w. dont l'*externe* v. la plus étroite & la moins profonde reçoit le condyle externe du Fémur, tandis que l'*interne* w. la plus large & la plus profonde reçoit le condyle interne du même Os ; à la partie antérieure de cette éminence qui donne attache aux ligamens croissés du genou, se trouve une *Fosse* x. où s'attachent les membranes qui portent les glandes de l'articulation. C'est là sans doute ce qui a fait donner à la partie r. t. v. x. le nom de *Condyle externe* du Tibia, & nommer la p. q.


Fig. 1.
Fig. 3.
Fig. 10
Fig. 12
Fig. 2
Fig. 4
Fig. 5.
Fig. 11.
Fig. 13
Fig. 7.
Fig. 6
Fig. 8
Fig. 9

TABULA XVI.

Patella & Tibia.

Figura I.

Condyli femoris in facie.

p. q. r. s. t. u. ut supra.

Ordo III.

Ossa genuum.

Figura 2. 3. 4. 5.

Patella à parte anteriore fig. 2., à posteriore fig. 3., à dextris fig. 4., à sinistris fig. 5.

P*Atella* a. b. c. d. e. convexa, inæqualis & aspera in amplitudine sua anteriore a. in qua varii desinunt musculi, acuta in *Margine inferiore* b. cui sese inserit ligamentum illam cum Tibia alligans; lata, plana & inæqualis in *Ora superiore* c. cui aliqui inseruntur musculi; crassior in *margine laterali interno* d. quam in *externo* e., articulum petit f. cum Femore facie posteriore f. g. h. cartilagine induta, in duasque partes f. g. distincta *Eminentia* h., quarum *exterior* f. correspondens margini tenui amplior est *interna* g. excavata in ora crassiore. VID. b. TAB. I. II. III.

Ordo IV.

Ossa cruris.

Figura 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13.

Tibia à parte anteriore fig. 6., à posteriore fig. 7., à latere externo fig. 8., à latere interno fig. 9., in extremitate superiore fig. 10. 11., in extremitate inferiore fig. 12. & 13.

Tibia a. &c. x. *a.* &c. *k.* in tres partes, ut Ossa longa, distinguitur, in *Corpus* scilicet a. &c. o., & in *Extremitates duas* p. &c. x. *a.* &c. *k.*, quarum p. &c. x. *superior* est, a. &c. k. *inferior*. Corpus triangulare est, *Angulusque anterior* a. qui sub nomine *Cristæ* venit, extremitatem superiorem versus exigit *Tuberositatem* b. cui sese inserit ligamentum patellæ, subrotundusque fit c. in extremo inferiore; *Angulus lateralis internus* d. leviter subrotundus est, dum *externus* e. f. g. videtur acutior; inserit e. ligamentum interosseum, subrotundusque fit superius f. g. ubi quandoque asperitatibus notatur atque perforatur *Foramine* g. quò tendit arteriola ad saccos medullares. *Amplitudo lateralis interna* h. i. convexa h. & veluti lunata i. in sui parte inferiore; *lateralis externa* k. l. convexa k. inferius, planaque l. superius, *Linea* donatur parti inferiori anguli externi continua, cuique sese inserit ligamentum inter-osseum; *Amplitudo posterior* m. n. o. leviter convexa superius m. & inferius n., parumper est concava o. in medio. *Extremitas superior* longe crassior inferiore, notataque est in toto ambitu suo *Asperitatibus* quibus sese inserit ligamentum capsulare, *Foraminulis* q. quibus migrant arteriolæ, à latere posteriore externo *Faciecula articulari* r. qua illud Os cum Peroneo articulum petit, posterius & in media sui parte *Lunula* s. continua *Foveolæ* t. sitæ parti posteriori *Eminentiæ* u. amplitudinem hujus extremitatis superiorem in duas distinguentis *Cavitates* v. w. quarum *externa* v. angustior & minus profunda condylum Femoris externum excipit, dum *interna* w. latior & profundior condylum ejusdem Ossis internum sustinet; parti hujus eminentiæ anteriori cui sese inserunt ligamenta cruciata genuum, adest *Foveola* x. cui inseruntur membranæ glandulas articulationis suscipientes: inde, haud procul dubio, pars r. t. u. v. *Condylus externus*, pars verò p. q. s. t. w. x. *Condylus internus*, denominatæ sunt. Extremitas inferior inæqualis & aspera in ambitu *a.* ubi inserit sese ligamentum capsulare, *Foraminulis b.* pervia quibus transeunt arteriolæ, parti laterali

internæ exigit eminentiam *c. d. e.* cui nomen *Malleolum internum*, in parte sua posteriore sinuositate *d.* qua descendunt tendines excavatum, parti verò inferiori *Foveola e.* glandulas synoviales excipiente donatur; parti laterali externæ occurrit *Sinuositas* f. quæ Fibulæ partem inferiorem excipit, ut videre est *fig.* 13., quamque *Malleolum* g. *externum* denominant; desinit *h. i. k. Cavitate* distincta in duas partes processu *h.*, quarum angustior *i.* versus malleoli interni partem lateralem tendit, alteraque *k.* & capacior completur Fibulæ extremitate inferiore. Vid. d. e. f. TAB. I. II. III.

TABULA XVII. XVIII.

Fibula & Ossa pedis.

Figura 1. 2. 3. 4.

Fibula à parte anteriore fig. 1., *à posteriore fig.* 2., *à parte laterali externa fig.* 3., *à laterali interna fig.* 4.

F*Ibula* a. &c. x. Os non perfectè triangulare in corpore suo a. b. c. d. in quo occurrunt *Angulus anterior* a., *lateralis internus* b., alter *lateralis externus* c., *Facies lateralis* interna d. super quam assurgit *Linea ossea* e. cui sese inserit ligamentum interosseum; posterior f. g. h. i. cava f. in parte sui media, inæqualis g. in superiore ubi sese inserit soleus, convexa h. in inferiore ubi se incurvat versus partem lateralem internam, perforataque in medio prope angulum lateralem internum *Foramine* i. quò transit arteria tendens ad medullam; *lateralis externa* k. l. m. n. o. cava k. in medio, parumper convexa l. & aspera in parte sua superiore, in duas regiones m. n. distincta, in parte sua inferiore *Eminentiâ* o. parti posteriori cujus occurrit *Sinuositas* m. in qua migrant tendines Peronei longi & brevis. *Extremitas superior* p. p. r. ad instar capituli figurata, in qua videre est *Faciecula articularis* p. quæ pertinet ad articulum cum illa r. TAB. XVI. Tibiæ, parti laterali externæ exigit cuspidem q. & circà illum *Asperitates* quibus inserunt se musculi & ligamenta. *Extremitas inferior* s. t. u. v. insignior, convexa, asperaque s. parti laterali externæ, posterius excavata *Sinuositate* t. qua tendunt tendines Peronei longi & brevis, superius verò *Cavitate* u. glandulas synoviales excipiente, parti laterali internæ porrigit *Facieculam articularem* v. suprà x., ubi Tibiæ lunulam petit, quæ pertinet ad articulum cum facie laterali externa articulari Astragali. Vid. h. i. TAB. I. II. III.

Ordo V.

Ossa pedis.

Figura 5. 6.

Ossa pedis à parte superiore fig. 5., *ab inferiore fig.* 6.

Ossa pedis, alia sunt Tarsi a. &c. g., alia meta-Tarsi h. &c. u., alia tandem digitorum.

Tarsus ex Ossibus septem conflatur, *Astragalo* scilicet a., *Calcaneo* b., *Naviculari* c., *Cuboïdeo* d., *Cunei-formi* majore e., f. seu *Talo* medio & g. minimo. h. i. k. l. &c. u. Ossa *meta-Tarsi*, h. illud pollicis, i. k. l. m. quatuor digitorum sequentium quæ ab invicem distinguntur modo sequenti: illud m. digiti minimi, unica *Faciecula* n. *Articulari* donatur in extremitate articulum petente cum Tarso, parti laterali articulatæ cum illo l. digiti præcedentis; parti laterali externæ, *Tuberositate* o.. Ex tribus aliis, pol-


Fig. 3.


Fig. 1.


Fig. 4.


Fig. 2


Fig. 5


Fig. 6.


Fig. 12


Fig. 11.


Fig. 10


Fig. 13.


Fig. 9.


Fig. 7


Fig. 8

s. t. w. x. le *Condyle interne*. L'Extrêmité inférieure inégale & raboteuse tout autour *a.* pour l'insertion du ligament capsulaire, percée de *petits Trous b.* pour passer des artérioles, porte à sa partie latérale interne une éminence *c. d. e.* nommée *Malléole interne*, creusée dans sa partie postérieure d'une *Sinuosité d.* par laquelle s'insinuent des tendons, & dans son extrêmité d'une *petite Fosse e.* qui loge des glandes synoviales ; à sa partie latérale externe se voit une sinuosité *f.* qui reçoit la partie inférieure du Peroné, comme on le voit *fig.* 13. & à laquelle on donne *g.* le nom de *Malléole externe* ; elle se termine *h. i. k.* par une *Cavité* distinguée en deux parties par l'*Avance h.*, dont la moins considérable *i.* s'étend sur la malléole interne, & l'autre *k.* plus considérable est completée par l'extrêmité inférieure du Peroné. Voy. d. e. f. g. TAB. I. II. III.

TABLE XVII. XVIII.

Le Peroné & les Os du pied.

Figures 1. 2. 3. 4.

Le Peroné vû en devant fig. 1., *en arriere fig.* 2., *latéralement & extérieurement fig.* 3., *latéralement & intérieurement fig.* 4.

Le *Peroné* a. &c. x. est un Os irréguliérement triangulaire dans son *Corps* a. b. c. d. dans lequel se voyent un *Angle antérieur* a., un *latéral interne* b. & un autre *latéral externe* c. ; une *Face latérale interne* d. sur laquelle s'éleve la *Ligne osseuse* e. qui donne attache au ligament inter-osseux ; une *postérieure* f. g. h. i. cave f. dans sa moyenne, inégale g. dans la supérieure où elle donne attache au solaire, convexe h. dans l'inférieure où elle se coude vers la partie latérale interne, & percée dans son milieu près l'angle latéral interne d'un *Trou* i. qui donne passage à l'artére qui se rend à la moëlle ; une *latérale externe* k. l. m. n. o., cave k. dans son milieu, légérement convexe & inégale dans sa partie supérieure, distinguée en deux régions m. n. dans sa partie inférieure par l'*Eminence* o. à la partie postérieure de laquelle se voit la *Sinuosité* m. dans laquelle s'insinuent les tendons du long & du court péronier. L'*Extrêmité supérieure* p. q. r. a la figure d'une petite tête sur laquelle se voit une *Facette articulaire* p. qui s'articule avec celle r. TAB. XVI. du Tibia, porte sur sa partie latérale externe une *Pointe* q. & tout autour des *Inégalités* r. où s'attachent des muscles & des ligamens. L'*Extrêmité inférieure* s. t. u. v. plus considérable, convexe & raboteuse s. sur la partie latérale externe, creusée postérieurement de la *Sinuosité* t. par laquelle s'insinuent les tendons du long & du court Péronier, & au-dessous d'une *Cavité* u. qui loge les glandes synoviales, porte sur sa partie latérale interne une *Facette articulaire* v. au-dessous de l'endroit x. par lequel il s'insinue dans l'échancrure du Tibia, laquelle porte sur la face articulaire latérale externe de l'Astragal. Voy. h. i. TAB. I. II. III.

Ordre V.

Os du pied.

Figures 5. 6.

Les Os du pied vûs en dessus fig. 5. *& en dessous fig.* 6.

Les Os du pied se distinguent en Os du Tarse a. &c. g., en Os du méta-Tarse h. &c. u. & en Os des doigts.

Le Tarse est composé de sept Os, sçavoir l'*Astragal* a., le *Calcaneum* b., le *Naviculaire* c., le *Cuboïde* d., le *grand Cunei-forme* e., f. le *moyen* & g. le *petit*. h. i. k. l. &c. u. Les Os du *méta-Tarse*, h. celui du pouce, i. k. l. m. les quatre des doigts suivants, qui se distinguent les uns des autres de la maniere suivante. Celui m. du petit doigt n'a dans son extrêmité articulée avec le Tarse qu'une *Facette* n. *Articulaire* sur la partie latérale articulée avec celui l. du doigt qui le précéde ; sur la partie latérale externe, une *Tubérosité* o..

Des trois autres, le plus près i. du pouce est le plus long, & il est facile à distinguer des autres par la facette par laquelle il est articulé p. avec le suivant k. qui se distingue aussi du suivant l. & des autres par ce moyen. Du reste tous sont convexes dans leur face supérieure q. tandis que l'inférieure r. s. est un peu courbée, applatie r. du côté du pouce & angulaire s. du côté du petit doigt; leur extrêmité antérieure t. u. est une espéce de tête considérable à proportion du corps, applatie & inégale t. sur les côtés & distinguée par des *Inégalités* u. qui forment une espéce de col autour de cette tête, auquel s'attache la membrane capsulaire. v. &c. z. *a*. &c. z. Les Os *des doigts du pieds*, dont les premiers v. &c. z. different des autres par leur longueur, le quatriéme y. & le cinquiéme z. sont presque semblables. Celui du pouce v. a le côté *a*. plus long que le côté *b*., ce qui se voit de même dans le second *c*. & le dernier. Les extrêmités des autres articulées avec les seconds Os *d. e. f. g.* ont la *petite Tête* *h*. du côté du pouce plus saillante que l'autre *i*. Les autres Os *d. e. f. g. k. l. m. n.* sont de même que les précédens convexes dans leur face supérieure, applatis & légérement concaves *o*. &c. *z*. dans leur face inférieure. L'Os du méta-tarse du pouce porte outre cela dans sa face inférieure les deux Os *sesamoïdes* 1. 2.

Figures 7. *&c.* 13.

Le Calcaneum vû supérieurement fig. 7. 8., *inférieurement fig.* 9., *en arriere fig.* 10., *en devant fig.* 11., *sur la partie latérale externe fig.* 12., *sur la latérale interne fig.* 13.

Le *Calcaneum* a. &c. o. le plus considérable des Os du pied, est convexe a. & raboteux postérieurement, porte antérieurement b. une *Face articulaire* par laquelle il s'articule avec le Cuboïde, supérieurement & postérieurement une espéce de *Selle* c., antérieurement & dans la partie moyenne & supérieure deux *Faces articulaires* d. e., l'une externe plus considérable convexe d., l'autre interne e. concave qui l'est moins, & séparée toutes deux l'une de l'autre f. par une *Goutiere*, qui avec une semblable de l'Astragal forme un canal dans lequel sont placées des glandes synoviales, de même que dans l'*Enfoncement* g.. A la face inférieure h. i. k. convexe & inégale h. se voyent les *Eminences* i. k. du talon, dont l'interne k. est plus considérable que l'externe i.. On voit aussi sur la face latérale externe l. m. applatie & raboteuse, une *Eminense* m. sur laquelle glisse un tendon. La face latérale interne n. o., concave n., est marquée antérieurement de *Sinuosités* o. dans lesquelles s'insinuent des tendons, &c. Voy. o. p. TAB. I. II. III.

Figures 14. *&c.* 19.

L'Astragal vû supérieurement fig. 14., *inférieurement fig.* 15., *en arriere fig.* 16., *en devant fig.* 17., *du côté droit fig.* 18., *du côté gauche fig.* 19.

De toutes les faces articulaires de l'*Astragal* a. &c. o. la *supérieure* a. b. c., creuse dans son milieu a. & élevée sur les côtés b. c., est la plus considérable de toutes, & terminée en devant par les *Inégalités* d. où s'attachent des ligamens. La face inférieure est creusée des deux *Faces articulaires* e. f. dont l'externe e. plus considérable & concave est séparée de l'interne f. légérement convexe par une *Goutiere* h. qui avec le Calcaneum forme un canal où sont placées des glandes synoviales. A la partie antérieure se voit une espéce de *Tête articulaire* i. autour de laquelle on observe k. des *Inégalités* qui en forment le col & donnent attache au ligament capsulaire. La face a. b. c. est terminée postérieurement par un petit *Enfoncement* l. inégal qui donne attache au ligament capsulaire. La face latérale externe m. n. est en partie *Articulaire* m. & en partie concave n. & inégale. La latérale interne o. p. est applatie, *Articulaire* o. supérieurement & inégale p. inférieurement, &c. Voy. k. &c. n. TAB. I. II. III.

Figures 20. *&c.* 23.

Le Naviculaire vû en dessus fig. 20., *en dessous fig.* 21., *en devant fig.* 22., *& en arriere fig.* 23.

Le *Naviculaire* a. &c. l. convexe & inégal a. supérieurement, concave & raboteux b. inférieurement où il porte à sa partie latérale interne & inférieure c. une *Tubérosité*, & à la


Fig. 16.
15.
14.
18.
19.
33.
20.
21.
22
23
17.
25
24
34
30
31
32
38
37
35
26
27
28
29
42
43
45
36
44
41
39
40
51
50
52
53
49
47
48
46
62
63
57
58
54
67
66
60
61
55
56
59
57
65
64

licis proximior i. longior eſt, ab aliiſque facilè diſtingui poteſt faciecula qua pertinet ad articulum p. cum ſequenti k., à proximè ſubſequente l. quoque diſtincto ab aliiſque eadem nota. Aliunde omnia in facie ſuperiore q. convexa ſunt, dum amplitudo inferior r. s. parumper incurva, compreſſa r. à latere pollicis, angulariſque s. à latere digiti minimi; extremitas anterior t. u. ad inſtar capituli inſignioris relativè ad corpus, compreſſi & aſperi t. à lateribus, diſtinctique *Aſperitatibus* u. quæ circà illud, collum mentiuntur circà quod inſerit ſe membrana capſularis. v. &c. z. *a.* &c. z. Ossa *digitorum pedis* quorum prima v. &c. z. ſua longitudine ab aliis differunt, quarta verò y. & quinta z. ferè ſimilia ſunt. Illud pollicis v. latere *a.* gaudet longiore latere *b.*, quod etiam in ſecundo, ultimo nempè pollicis Oſſe locum habet. Aliorum extremitates pertinentes ad articulum cum ſecundis Oſſibus *d. e. f. g. Capitulo* h. donantur eminentiore altero i., à parte pollicis. Alia Ossa *d. e. f. g. k. l. m. n.* ſicut & præcedentia convexa ſunt in amplitudine ſuperiore, compreſſa & parumper concava *o.* &c. z. in amplitudine inferiore. Os meta-tarſi pollicis excipit prætereà in facie inferiore ſua, ambo Ossa ſeſamoïdea 1. 2.

Figuræ 7. *&c.* 13.

Calcaneum à parte ſuperiore fig. 7. 8., *ab inferiore fig.* 9., *à poſteriore fig.* 10., *ab anteriore fig.* 11., *à parte laterali externa fig.* 12., *à parte laterali interna fig.* 13.

Calcaneum a. &c. o. omnium Oſſium pedis maximum, convexum eſt a. & aſperum poſterius, porrigit anterius b. *Facieculam articularem* qua pertinet ad articulum cum Cuboïdeo, ſuperius & poſterius veluti *Sellam* c., anterius & in parte media ſuperiore duas *Facies articulares* d. e., alia externa amplior d. convexa, alia interna e. concava anguſtior, ab invicem diſtinctæ *Crena* f. quæ cum Aſtragali illa correſpondente canalem conficiunt in quo locatæ glandulæ ſynoviales ſicut & in *Depreſſione* g.. Parti inferiori h. i. k. convexæ & aſperæ h., occurrunt eminentiæ i. k. calcis, quorum interior k. amplior externa i.. Amplitudini laterali externæ l. m. compreſſæ & aſperæ, adeſt *Eminentia* m. ſupra quam currit tendo; facies lateralis interna n. o., concava n., anterius *Sinuoſitatibus* o. quæ tendines excipiunt, donatur, &c. Vid. o. p. TAB. I. II. III.

Figuræ 14. *&c.* 19.

Aſtragalum Os à parte ſuperiore fig. 14., *ab inferiore fig.* 15., *à poſteriore fig.* 16., *ab anteriore fig.* 17., *à latere dextro fig.* 18., *à ſiniſtro fig.* 19.

Ex omnibus faciebus articularibus *Aſtragali* ſeu *Tali* a. &c. o., *ſuperior* a. b. c. cava in media ſui parte a. & à lateribus erecta b. c., omnium amplior eſt, anteriuſque diſterminata inæqualitatibus d. quibus ſeſe inſerunt ligamenta. Amplitudo inferior duabus *Faciebus articularibus* e. f. excavata eſt quarum externa e. amplior & concava ab interna f. parumper convexa ſeparatur *Crena* h. quæ cum illa Calcanei canalem glandulas ſynoviales excipientem complet. Parti anteriori occurrit veluti *Caput articulare* i. circà quod adſunt k. *Aſperitates* quæ collum conſtituunt, quibuſque ſeſe inſerit ligamentum capſulare. Facies a. b. c. diſterminata poſterius *Sinulo* l. inæquali cui ſeſe inſerit ligamentum capſulare. Facies lateralis externa m. n., partim *Articularis* m., partimque concava n. & aſpera; lateralis interna o. p. compreſſa eſt, *Articularis* o. ſuperius & inferius inæqualis p. &c. Vid. k. &c. n. TAB. I. II. III.

Figuræ 20. *&c.* 23.

Naviculare à parte ſuperiore fig. 20., *ab inferiore fig.* 21., *ab anteriore fig.* 22., *ab inferiore fig.* 23.

Naviculare a. &c. l. convexum & inæquale a. ſuperius, concavum & aſperum b. inferius, ubi parti laterali internæ & inferiori exigit c. *Tuberoſitatem* & parti laterali externæ

Facieculam articularem d. qua articulum petit cum Cuboïdeo; concavum posterius est e., cartilagine indutum quò caput Astragali excipiat, anteriusque tribus *Faciebus articularibus* i. k. l. notatum, quarum amplior i. interna pertinet ad articulum cum magno Cuneï-formi, media k. cum minimo, externa l. cum media, &c. VID. q. &c. v. TAB. I. II. III.

Figuræ 24. *&c.* 29.

Cuboïdes à parte superiore fig. 24., *ab inferiore fig.* 25., *ab anteriore fig.* 26., *à posteriore fig.* 27., *à parte laterali interna fig.* 28., *à laterali externa fig.* 29.

Cuboïdes a. &c. l. compressum & inæquale a. superius, in parte media amplitudinis suæ inferioris b. c. d. producit *Eminentiam* parti anteriori cujus adest *Sinuositas* c. qua migrat tendo, & posteriori d. *Asperitates* quibus sese inserunt ligamenta. Amplitudo anterior *Articularis* e. f. in duas partes divisa, altera e. externa cum Osse meta-tarsi digiti minimi articulata, altera interna f. ampliore articulata cum Osse meta-tarsi digiti sequentis; posterior *Articularis* g. h. amplior & parumper convexa h., lateralis interna i. k. partim *articularis* est i. & partim *inæqualis* k.; lateralis externa l. quasi lunata est, &c. VID. w. &c. z. TAB. I. II. III.

Figuræ 30. *&c.* 34.

Cuneï-forme majus à latere interno fig. 30., *à latere externo fig.* 31., *à parte anteriore fig.* 32., *à posteriore fig.* 33., *ab inferiore fig.* 34.

Cuneï-forme majus a. &c. g. convexum & asperum a. parti laterali externæ, subrotundum b. parti inferiori, anterius ostendit *Amplitudinem articularem* c. ampliorem; à latere externo concavum d., inæquale, superiusque notatum e. f. *Facie articulari* cujus pars e. articulum petit cum medio Cuneï-formi, alia verò f. cum Osse meta-tarsi digiti pollicem subsequentis. *Amplitudo articularis* g. posterior cum Naviculari articulatur, &c. VID. *a. b. c.* TAB. I. II. III.

Figuræ 35. *&c.* 40.

Cuneï-forme medium à parte superiore fig. 35., *ab inferiore fig.* 36., *ab anteriore fig.* 37., *à posteriore fig.* 38., *à latere interno fig.* 39., *à latere externo fig.* 40.

Cunei-forme medium a. &c. i. compressum & inæquale a. superius, in parte sua inferiore *Eminentia* b. donatur, anterius *Facie articulari* c. triangulari, latiore *posteriore* d.; *altera* e. omnium amplissima in facie laterali externa, parti anteriori cujus occurrit *Depressio* f. inæqualis cui sese inserunt ligamenta; à latere interno aliæ *Facieculæ* g. h. ex quibus g. pertinet ad articulum cum Osse meta-tarsi digito medio correspondente, altera verò h. cum parvo Cuneï-formi; *Depressio* i. glandulas synoviales excipit, eique inserunt se ligamenta, &c. VID. *i.* &c. *o.* TAB. I. II. III.

Figuræ 41. *&c.* 45.

Cuneï-forme parvum à parte superiore fig. 41., *à latere interno fig.* 42., *à latere externo fig.* 43., *à parte anteriore fig.* 44., *à posteriore fig.* 45.

Cuneï-forme minimum a. &c. g. planum & inæquale a. superius, *Faciecula* b. *articulari* anterius parumper convexa, posterius c. pârumper concava; amplitudine laterali interna d. e., ampliori, aspera in d. & articulari in e.; laterali f. g. externa, scabra in f., articularique in g.; amplitudine inferiore h. magis angulari quam in præcedente, donatur, &c. VID. *e. f. g. h.* TAB. I. II. III.

Figuræ 46. *&c.* 51.

Os meta-tarsi pollicis, à parte superiore fig. 46., *inferiore fig.* 47., *laterali interna fig.* 48., *laterali externa fig.* 49., *posteriore fig.* 50., *anteriore fig.* 51.

Illud Os a. &c. h. superius convexum a. & b. in parte sua laterali interna, explana-

partie latérale externe une *Facette articulaire* d. par laquelle il s'articule avec le Cuboïde ; il est concave en arriere e., revêtu d'un cartilage pour recevoir la tête de l'Astragal & marqué en devant de trois *Faces articulaires* i. k. l., dont la plus considérable i. interne s'articule avec le grand Cuneï-forme, la moyenne k. avec le petit, l'externe l. avec le moyen, &c. VOY. q. &c. v. TAB. I. II. III.

Figures 24. *&c.* 29.

Le Cuboïde vû en dessus fig. 24., *en dessous fig.* 25., *en devant fig.* 26., *en arriere fig.* 27., *latéralement & intérieurement fig.* 28., *latéralement & extérieurement fig.* 29.

Le *Cuboïde* a. &c. l. applati & inégal a. supérieurement, porte dans la partie moyenne de sa face inférieure b. c. d., une *Eminence* b. à la partie antérieure de laquelle se voit la *Sinuosité* c., dans laquelle s'insinuent un tendon, & à la postérieure d. les *Inégalités* ausquelles s'attachent des ligamens. La face antérieure *Articulaire* e. f. est divisée en deux parties, une e. externe articulée avec l'Os du méta-tarse du petit doigt, une interne f. plus considérable articulée avec l'Os du méta-tarse du doigt suivant ; la postérieure *Articulaire* g. h. est plus considérable & un peu convexe h.; la latérale interne i. k. est en partie *articulaire* i. & en partie *inégale* k.; la latérale externe l. est comme échancrée, &c. VOY. w. &c. z. TAB. I. II. III.

Figures 30. *&c.* 34.

Le grand Cuneï-forme vû latéralement & intérieurement fig. 30., *latéralement & extérieurement fig.* 31., *en devant fig.* 32., *en arriere fig.* 33. *& en bas fig.* 34.

Le *grand Cuneï-forme* a. &c. g. convexe & inégal a. à sa partie latérale externe, arrondi b. dans la partie inférieure, porte en devant sa *Face articulaire* c. la plus considérable ; il est latéralement & extérieurement concave d., inégal & marqué supérieurement e. f. d'une *Face articulaire*, dont une partie e. s'articule avec le moyen Cuneï-forme, & l'autre f. avec l'Os du méta-tarse du doigt qui suit le pouce. La *Face articulaire* y. postérieure porte sur le Naviculaire, &c. VOY. *a. b. c.* TAB. I. II. III.

Figures 35. *&c.* 40.

Le moyen Cuneï-forme vû en dessus fig. 35., *en dessous fig.* 36., *en devant fig.* 37., *en arriere* 38., *latéralement & intérieurement* 39., *latéralement & extérieurement fig.* 40.

Le *moyen Cuneï-forme* a. &c. i. applati & inégal a. supérieurement porte dans sa partie inferieure une *Eminence* b., en devant une *Face articulaire* c. triangulaire, plus large que la *postérieure* d. ; une *autre* e. la plus considérable de toutes dans la face latérale externe, à la partie antérieure de laquelle se trouve l'*Enfoncement* f. inégal, où s'attachent des ligamens ; latéralement & intérieurement d'autres *Facettes* g. h. dont la g. s'articule avec l'Os du méta-tarse qui répond au doigt du milieu & l'autre h. avec le petit Cuneï-forme, & un *Enfoncement* i. où sont placées les glandes synoviales & s'attachent des ligamens, &c. VOY. *i.* &c. *o.* TAB. I. II. III.

Figures 41. *&c.* 45.

Le petit Cuneï-forme vû en dessus fig. 41., *latéralement & intérieurement fig.* 42., *latéralement & extérieurement fig.* 43., *en devant fig.* 44., *en arriere fig.* 45.

Le *petit Cuneï-forme* a. &c. g. plat & inégal a. supérieurement, a la *Facette articulaire* b. antérieure légérement convexe, la postérieure c. un peu concave, la face latérale interne d. e. plus considérable, inégale en d. & *Articulaire* en e., la latérale externe f. g. raboteuse en f. & articulaire en g., sa face inférieure h. plus angulaire que dans le précédent, &c. VOY. *e. f. g. h.* TAB. I. II. III.

Figures 46. *&c.* 51.

L'Os du méta-tarse du pouce vû supérieurement fig. 46., *inférieurement fig.* 47., *latéralement & intérieurement fig.* 48., *latéralement & extérieurement fig.* 49., *en arriere fig.* 50., *en devant fig.* 51.

Cet Os a. &c. h. convexe a. supérieurement & b. dans la partie latérale interne,

applati c. dans sa partie latérale externe, est un peu concave d. dans la partie inférieure, se termine postérieurement par la plus grosse extrêmité marquée d'une *Face articulaire* e. un peu concave, & en devant f. g. h. par une espéce de *Tête*, applatie & inégale f. sur les côtés, environnée d'*Inégalités* g. qui en forment le col, & marquée dans sa partie inférieure de deux *Enfoncemens* h. qui reçoivent les Os sesamoïdes, &c. Voy. *p. q. r. s.* TAB. I. II. III.

Figures 52. &c. 55.

La premiere Phalange du pouce vûe en dessus fig. 52., en dessous fig. 53., latéralement & intérieurement fig. 54., latéralement & extérieurement fig. 55.

La *premiere phalange* du pouce a. &c. m. de même que celles des autres doigts, porte dans son extrêmité postérieure a. une *Cavité* arrondie qui reçoit la tête de l'Os correspondant du méta-tarse, & se termine antérieurement b. c. d. par deux *Condyles* b. c. dont l'*interne* b. est plus long que l'*externe* c. & sont distingués l'un de l'autre par l'*Enfoncement* d.; ces condyles forment inférieurement e. une espéce de *Bourlet*, & on voit autour f. des *Inégalités* de même que dans l'extrêmité postérieure g. qui donnent attache à la membrane capsulaire. La face supérieure h. est arrondie, l'inférieure i. applatie & relevée sur ses bords d'*Inégalités* k. qui donnent attache aux ligamens qui forment les gaines des tendons. Le bord latéral interne l. est plus long que l'externe m. par rapport à ce que ce doigt est porté en dehors, &c. Voy. ci-dessus *fig. 5, 6.*, & 1. 2. 3. 4. 5. 6. TAB. I. II. III.

Figures 56. &c. 59.

La derniere Phalange du pouce vûe en dessus fig. 56., en dessous fig. 57., du côté droit fig. 58., du côté gauche fig. 59.

La *derniere Phalange* du pouce a. &c. f. de même que celle des autres doigts, se termine antérieurement a. par des *Inégalités* qui en s'arrondissant autour de cette extrêmité forment une espéce de *Bourlet* dans la partie inférieure b., & porte dans son extrêmité postérieure deux *Cavités* c. séparées l'une de l'autre par une éminence d., qui reçoivent les condyles de la Phalange correspondante. Elle est de même que toutes les autres garnie autour de cette extrêmité, des *Inégalités* e. qui donnent attache à la membrane capsulaire. Elle est convexe f. supérieurement, & applatie g. inférieurement, &c. Voy. *6.* 11. 12. 13. 13. TAB. I. II. III, & ci-dessus *fig.* 1. 2.

Figures 60. &c. 67.

Les Os du méta-tarse des doigts qui suivent le pouce vûs sur les parties latérales, 60. 61. celui du premier des petits doigts, 62. 63. celui du second, 64. 65. celui du troisiéme, 66. 67. celui du quatriéme.

Tous ces Os a. &c. v. different les uns des autres, parce qu'en général leur longueur diminue du pouce au petit doigt; leur extrêmité postérieure a. est plus considérable que l'antérieure b., forme une *Tête* b. c. plus sensible dans la partie inférieure c., autour de laquelle se voit un espéce de *Col* d. autour duquel s'attache la membrane capsulaire; elle qui paroît enfilée par le corps e. qui se termine en fuseau, arrondi supérieurement e., applati sur les côtés f., & angulaire g. inférieurement. L'Os *60. 61.* a dans son extrêmité postérieure cinq *Facettes articulaires*, une h. par laquelle il est articulé avec le petit cuneï-forme, une latérale interne i. par laquelle il s'articule avec le grand, une latérale externe j. par laquelle il s'unit au moyen, & enfin les deux petites latérales k. externes pour s'unir avec l'Os du méta-tarse correspondant. L'Os *62. 63.* en a quatre l. m. n. o., une l. pour s'unir au moyen cuneï-forme, deux m. n. pour s'articuler avec l'Os du méta-tarse interne, & l'autre c. avec l'Os qui le suit extérieurement. L'Os *64. 65.* a ses trois *Facettes* p. q. r. articulées p. q. avec les Os collatéraux du méta-tarse & r. avec le Cuboïde. Le cinquiéme Os du méta-Tarse *66. 67.* porte dans son extrêmité deux *Facettes articulaires* s. t. dont l'une s. s'articule avec le quatriéme Os du méta-tarse & l'autre t. avec le Cuboïde, & pousse extérieurement la *Tubérosité* u. où s'inserent des Muscles. Ces extrêmités sont outre cela remplies d'*Enfoncemens* inégaux v. où s'inserent les ligamens qui les unissent entre eux & aux Os du tarse, &c. Voy. *s.* &c. *z.* TAB. I. II. III. & les *figures* ci-dessus 5. *6.*

tum

tum c. in parte sua laterali externa, parumper concavum d. est in amplitudine inferiore, definit posterius extremitate crassiore excavata *Facie articulare* e. parumper concava, anteriusque f. g. h. veluti *Capite* compresso & inæquali, partibus lateralibus *Asperitatibus* g. circumdato quæ collum formant, in parte sua inferiore duobus excavata *Sinubus* h. Ossa sesamoïdea excipientibus, &c. VID. *p. q. r. s.* TAB. I. II. III.

Figura 52. &c. 55.

Primum Os pollicis, à parte superiore fig. 52., ab inferiore fig. 53., à latere interno fig. 54., à latere externo fig. 55.

Primum Os pollicis a. &c. m. sicut & Ossa prima aliorum digitorum in extremitate sua posteriore excavatum est *Cavitate* a. subrotunda quæ excipit caput Ossis correspondentis meta-tarsi, definitque anterius b. c. d. *Condylis* duobus b. c. quorum *internus* b. longior est *externo* c., distinctisque *Sinuositate* d.; condyli illi inferius e. *Circunvolutione* quadam donantur, circàque occurrunt f. *Asperitates* sicut & in extremitate posteriore g. quibus inseritur membrana capsularis. Amplitudo superior h. subrotunda, inferior i. plana, ipsiusque oræ *Asperitatibus* k. eminentes quibus inserunt sese ligamenta vaginas tendineas constituentia; margo lateralis internus l. longior externo m., quia digitus ille extrorsum vertitur, &c. VID. suprà *fig. 5. 6.* & 1. 2. 3. 4. 5. 6. TAB. I. II. III.

Figura 56. &c. 59.

Ultimum Os pollicis, à parte superiore fig. 56., ab inferiore fig. 57., à latere dextro fig. 58., à sinistro fig. 59.

Ultimum Os pollicis a. &c. f. sicut & illa aliorum digitorum, anterius definit a. *Asperitatibus* quæ circà extremitatem illam arcuando se, *Circunvolutionem* quamdam efformant in parte inferiore b., duabusque in extremitate posteriore donatur *Cavitatibus* c. ab invicem distinctis eminentia d., excipientibus condylos Ossis digiti correspondentis. Ut aliæ exasperatur circà illam extremitatem *Asperitatibus* e. quibus inseritur membrana capsularis; convexa est f. superius, & plana g. inferius, &c. VID. *6.* 11. 12. 13. 14. TAB. I. II. III. & suprà *fig. 5. 6.*

Figura 60. &c. 67.

Ossa meta-tarsi digitorum pollicem subsequentium, à latere, 60. 61. Os primi digitorum minimorum, 62. 63. Os secundi, 64. 65. Os tertii, 66. 67. Os quarti.

Omnia illa Ossa a. &c. v. ab invicem distinguntur quia generatim abbreviantur à pollice ad digitum minimum; illorum extremitas posterior a. insignior anteriore b. caput refert b. c. capacius in parte inferiore c., circà quod adest veluti *Collum* d. cui sese inserit membrana capsularis, quæque Ossis corpore e. extenuando sese perfossa videtur, superius subrotundo, à latere f. explanato, inferiusque g. anguloso. Os *60. 61.* in extremitate posteriore quinque *Facieculis articularibus* donatur, una h. qua articulum petit cum minimo Cuneï-formi, alia lateralis interna i. qua pertinet ad articulum cum magno, alia lateralis externa j. qua cum medio, denique parvis duabus lateralibus l. qua committitur cum Osse meta-tarsi correspondente. Os *62. 63. quatuor* l. m. n. o. notatur, una l. quæ cum medio Cuneï-formi committitur, duabus m. n. quibus articulum petit cum Ossibus meta-tarsi, alteraque o. quæ cum Osse exterius subsequente. Os *64. 65. Facieculis tribus* p. q. r. articulum petit p. q. cum Ossibus collateralibus meta-tarsi & r. cum Cuboïdeo; quintum Os meta-tarsi *66. 67.* in extremitate sua duabus *Facieculis articularibus* s. t. excavatur, quarum una s. pertinet ad articulum cum Osse quarto meta-tarsi, alteraque t. cum Cuboïdeo, exigitque exterius *Tuberositatem* u. cui sese inserunt musculi. Illæ extremitates prætereà *Depressionibus* asperis v. excavantur quibus inserunt sese ligamenta, illa ad invicem alligantia, & cum Ossibus tarsi, &c. VID. *s.* &c. *z.* TAB. I. II. III. & suprà *fig. 5. 6.*

CLASSIS QUARTA.

Offa extremitatis ſuperioris.

TABULA XIX.

Oſſa humeri & brachii.

Ordo I.

Oſſa humeri.

Figuræ 1. 2. 3.

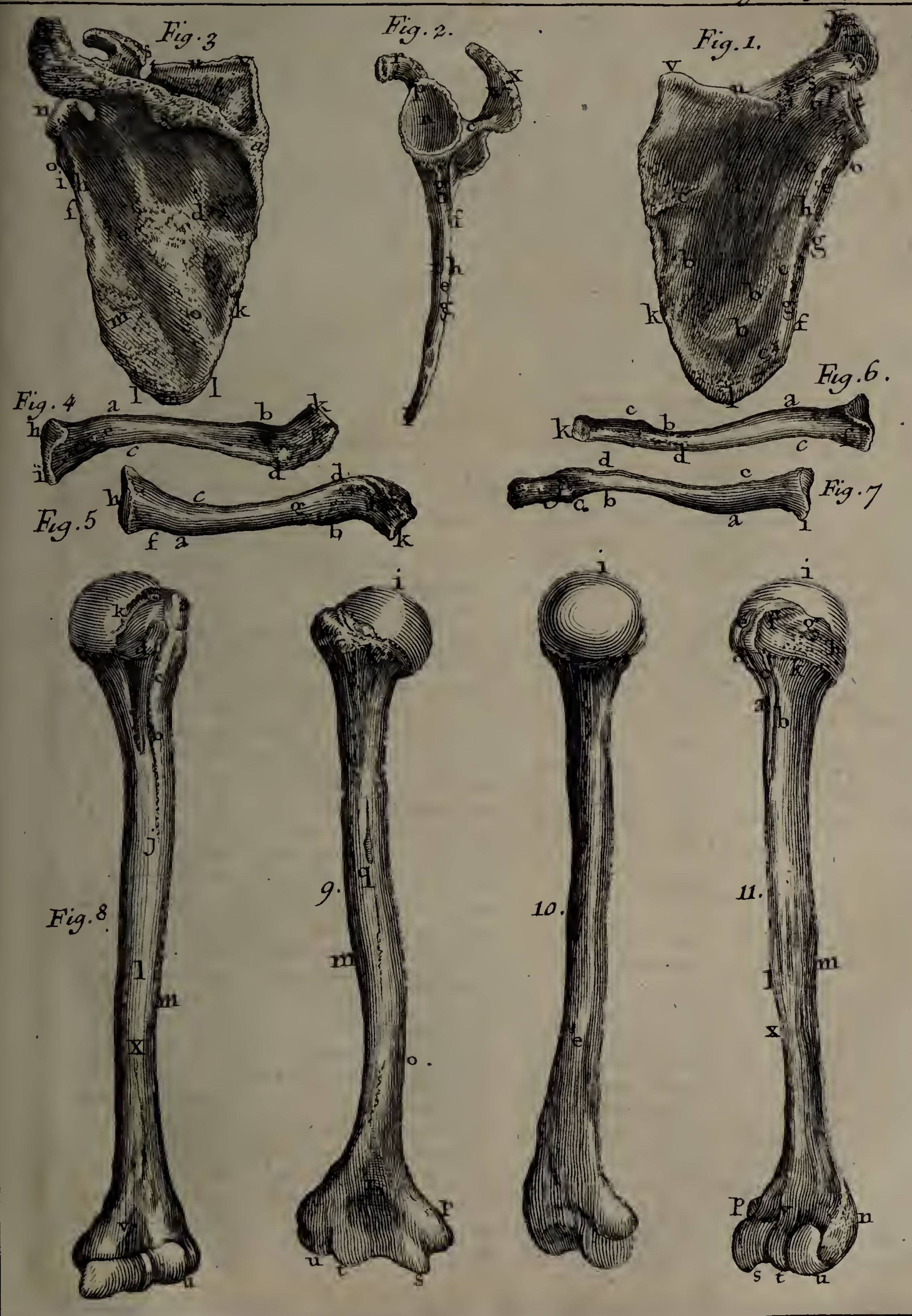
Scapula à parte anteriore fig. 1., *à latere externo fig.* 2., *à parte poſteriore fig.* 3.

SCapula a. &c. z. anterius concava a. b. c., inſculpta *Depreſſionibus* b. obliquis ab exterioribus ad interiora, à ſuperioribus ad inferiora, *Lineis*que *oſſeis* c. quibus diſtinguntur, complet *Foveam infra-ſcapularem*; amplitudo poſterior d. &c. z. convexa & inæqualis in parte media d., excavata eſt e. in margine ſuo laterali externo f., *Coſtam mediam* denominato, in quo occurrunt *Aſperitates* g. quibus ſeſe inſerunt muſculi, *Labia* duo h. i., quodque deſinit inferius cum margine oppoſito k. qui ſub nomine *Baſis* venit, *Angulo poſteriore inferiore* l. *Veſtigio*que *Muſculari* m., ſuperius *Cavitate glenoïdea* n. aſpera in margine *Depreſſione* m. cui inſeritur membrana capſularis, inferius o. *Aſperitatibus*, ſuperius p. alio *Veſtigio* muſculari, diſterminataque ſuperius & à latere anteriore q. r. s. *Proceſſu coracoïdeo*. Ille proceſſus excavatus à parte cavitatis, *Sinuoſitate* g. per quam migrat extremitas muſculi ſub-ſcapularis; in extremitate ſua, *Impreſſionibus muſculoſis* r.; in dorſo, *Veſtigiis ligamentoſis* s., & poſterius *Sciſſura* t. quæ à latere externo diſterminat marginem u. quem *Coſtam ſuperiorem* denominant, quique cum baſi *Angulum* v. *poſteriorem ſuperiorem* complet. A cavite glenoïdea pollicis circiter diſtat eminentia quædam oſſea, compreſſa, concava v. in amplitudine anteriore inferiore, aſpera x. in poſteriore ſuperiore, incruſtata y. *Faciecula* articulari in margine anteriore, ſubrotunda, continuaque *Spinæ* z. &c. inæquali & aſperæ in qua videre eſt labia duo, quorum unum ſuperius z., alterum verò &c. inferius; illa ſpina deſinit *a.* verſus quadrantem ſuperiorem baſis *Faciecula triangulari*, quæ amplitudinem Oſſis poſteriorem in duas ſeparat regiones quarum ſuperior *b. Foſſa ſupra-ſpinalis* dicitur, inferior verò d. e. f. *Foſſa infra-ſpinalis*. Eminentia illa acromion dicta à cavitate glenoïdea ſeparatur *Sciſſura majori c.* Occurrunt prætereà varia *Foraminula d.* in amplitudine Oſſis quibus tendunt ad illud vaſa, &c. Vid. c. d. e. TAB. I. II. III.

Figuræ 4. 5. 6. 7.

Clavicula à parte ſuperiore fig. 4., *ab inferiore* 5., *ab anteriore* 6., *à poſteriore* 7.

Clavicula a. &c. i. cum ad inſtar s. ſit figurata, ſita eſt ita ut in margine anteriore in conſpectum à latere interno veniat *Curvatura convexa* a. aſpera aſperitatibus quibus ſeſe inſerit pectoralis; à latere externo *Curvatura concava* b. in qua adſunt etiam *Veſtigia* c. *muſculoſa*; poſterius parti oppoſitæ curvaturæ a. *Curva cava* c., & oppoſitæ curvaturæ b. *Convexitas* d., inæqualis & aſpera, cui ſeſe inſerit cucullaris. Amplitudo ſuperior ſubrotunda & *hirſuta* e. interius, plana


Fig. 3
Fig. 2.
Fig. 1.
Fig. 4
Fig. 6.
Fig. 5
Fig. 7
Fig. 8
9.
10.
11.



QUATRIEME CLASSE.

Os de l'extrêmité supérieure.

TABLE XIX.

Os de l'épaule & du bras.

Ordre I.

Les Os de l'épaule.

Figures 1. 2. 3.

L'Omoplate vûe en devant fig. 1., *sur le côté externe fig.* 2., *postérieurement fig.* 3.

L'*Omoplate* a. &c. z. concave antérieurement a. b. c., marquée des *Enfoncemens* b. obliques de dehors en dedans, de haut en bas, & des *Lignes osseuses* c. qui les distinguent, forme la *Fosse sous-scapulaire*; sa face postérieure d. &c. z. convexe & inégale dans sa partie moyenne d., est creusée e. vers son bord latéral externe f. qu'on appelle la *Côte moyenne*, dans lequel on voit g. des *Inégalités* qui donnent attache à des muscles & les *deux Lévres* h. i.; se termine inférieurement avec le bord opposé k. qu'on nomme la *Base* par l'*Angle postérieur inférieur* l. & par l'*Empreinte musculaire* m., supérieurement par la *Cavité glenoïde* n. marquée autour d'un *Enfoncement* m. qui donne attache à la membrane capsulaire, inférieurement o. d'*Inégalités*, supérieurement p. d'une autre *Empreinte musculaire* & bornée dans la partie supérieure latérale & antérieure q. r. s. par l'*Apophyse coracoïde*. Cette apophyse est marquée du côté de cette cavité de la *Sinuosité* q. par laquelle s'insinue l'extrêmité du muscle sous-scapulaire, sur son extrêmité des *Empreintes musculaires* r., sur son dos des *Empreintes ligamenteuses* s., & postérieurement d'une *Echancrure* t., qui termine latéralement & extérieurement le bord u. qu'on nomme la *Côte supérieure*, & qui avec la base va former l'*Angle* v. postérieur supérieur.. Environ à la distance d'un pouce de la partie moyenne & postérieure de la cavité glenoïde se trouve une éminence osseuse, applatie, concave v. dans sa face antérieure inférieure, convexe & inégale x. dans la postérieure supérieure, marquée d'une *Facette articulaire* y. dans son bord antérieur, arrondie & continue à l'*Epine* z. &. inégale & raboteuse, dans laquelle on distingue deux *Lévres*, une *supérieure* z. & l'autre *inférieure* &.; cette épine se termine *a.* vers le quart supérieure de la base par une *Facette triangulaire* en distinguant la face postérieure en deux espaces, dont le supérieur *b.* se nomme la *Fosse sus-épineuse* & l'inférieur d. e. f. la *Fosse sous-épineuse*. Cette éminence nommée l'*Acromion* est séparée de la cavité glenoïde par la grande *Echancrure c.*. On voit outre cela differens *petits Trous d.* dans la surface de l'Os pour le passage des vaisseaux qui s'y rendent, &c. Voy. c. d. e. TAB. I. II. III.

Figures 4. 5. 6. 7.

La Clavicule vûe en dessus fig. 4., *en dessous* 5., *en devant* 6., *en arriere* 7.

La *Clavicule* a. &c. i. ayant la figure d'une s., est située de maniere qu'on voit dans son bord antérieur latéralement & intérieurement la *Courbure convexe* a. remplie d'inégalités ausquelles s'attache le pectoral, latéralement & extérieurement la *Courbe concave* b. où se trouve de même des *Empreintes musculaires* c.; postérieurement à l'opposite de la courbure a., la *Concavité c.*, & à l'opposite de la courbure b. la *Concavité* d. inégale & raboteuse, où s'attache le trapeze. La face supérieure est

arrondie & *raboteuſe* e. en dedans, applatie & *inégale* f. en dehors. L'inférieure eſt de même arrondie en dedans & marquée d'une *Empreinte ligamenteuſe* f., creuſée en dehors & relevée d'*Empreintes muſculaires* g.. L'extrêmité h. articulée avec le ſternum, eſt comme triangulaire & porte une *Pointe* i. dans ſa partie poſtérieure inférieure. L'autre k. eſt marquée d'une *Facette cartilagineuſe* pour ſon articulation avec l'acromion, &c. Voy. a. b. TAB. I. II. III.

Ordre II.

Os du bras.

Figures 8. 9. 10. 11.

L'Humerus vû en devant fig. 8., *en arriere* 9., *en dedans* 10., *en dehors* 11.

L'*Humerus* a. &c. x., a le *Corps* a. b. c. d. irréguliérement triangulaire, arrondi ſupérieurement où il eſt marqué de deux *Elévations* a. b. qui interceptent entr'elles une *Sinuoſité* c., dont l'interne a. répond à la *petite Tubéroſité* d. qui porte une *Empreinte muſculaire* e., & l'autre b. ſe continue à la *groſſe Tubéroſité* ſur laquelle on voit trois *Empreintes muſculaires* f. g. h., une *ſupérieure* f., une *moyenne* g., l'autre *poſtérieure* h. inférieure ; ces deux tubéroſités ſoutiennent la *Tête* i. k. ſitué obliquement & en dedans, autour de laquelle ſe voyent k. les *Inégalités* qui donnent attache à la membrane capſulaire. Les deux élévations paroiſſent concourir enſemble vers la partie moyenne & ſupérieure de l'Os où ſe trouvent des *Inégalités* j. qui donnent attache à des muſcles. La partie inférieure du corps paroît plus réguliérement triangulaire, & on la diſtingue par une eſpéce de *Coude* l. qui répond à la partie ſupérieure de l'*Angle latéral externe* m. qui ſe continue à une *Tubéroſité* n. qu'on nomme le *Condyle externe*, tandis que l'*Angle latéral interne* o. ſe termine par le *Condyle interne* p. qui eſt bien plus ſaillant, & ſe trouve percé d'un *Trou* q. qui donne paſſage à l'artére médullaire. La face poſtérieure eſt convexe, inégale, finit par la *Foſſe* r. qui reçoit l'olécrâne & ſe trouve terminée non-ſeulement par les Condyles, mais encore par une eſpéce de *Poulie* s. t. qui ſe coude de derriere en devant, de dehors en dedans, eſt plus élevée ſur ſon bord latéral interne s. que ſur l'externe t. où elle ſe continue à une *Tête articulaire* u. qui la borne de même que la *petite Foſſe* v. tracée entr'elle & l'extrêmité de l'*Angle antérieur* x. continu aux *Inégalités* j.. On voit outre cela dans la ſurface de l'Os des trous qui donnent paſſage à des vaiſſeaux qui ſe rendent en dedans de l'Os. Voy. f. g. h. TAB. I. II. III.

TABLE XX.

Les Os de l'avant-bras & de la main.

Ordre III.

Les Os de l'avant-bras.

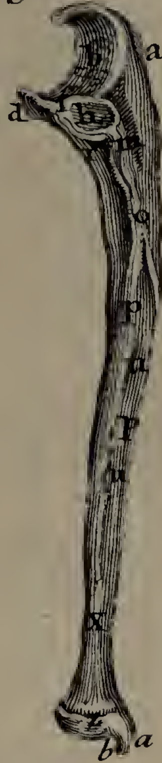
Figures 1. 2. 3. 4.

Le Cubitus vû en devant fig. 1., *poſtérieurement fig.* 2., *latéralement & intérieurement fig.* 3., *latéralement & extérieurement fig.* 4.

Le *Cubitus* a. &c. z. eſt irréguliérement triangulaire, plus conſidérable dans ſa partie ſupérieure a. &c. où il porte l'*Olécrâne* convexe & inégal ſur ſon dos a., concave & revêtu d'un cartilage en devant b. où il forme avec la *Face articulaire* de l'*Apophyſe coronoïde* d., une *Cavité* b. c. e. f. diſtinguée en deux parties par la *Ligne ſaillante* c. & l'*Enfoncement* e., & dont la partie f. eſt marquée ſur ſon côté antérieure d'une *Cavité ſemi-lunaire* h. tandis qu'elle eſt bornée poſtérieurement par la petite *Apophyſe coronoïde* i. à la partie latérale externe de laquelle, de même qu'à celle de la cavité h., ſe voyent les *Enfoncemens* k. l.; au-deſſous de cette cavité h. ſe voit la *Tubéroſité* m. où s'attache un ligament, & au-deſſous de l'apophyſe coronoïde la *Tubéroſité* n. où s'attache le brachial interne;


Fig. 3


Fig. 4


Fig. 1.

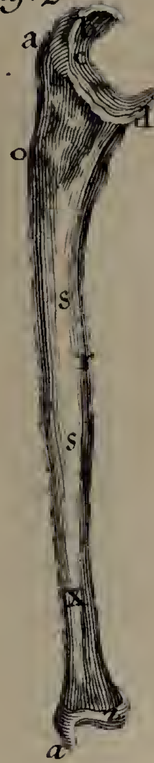
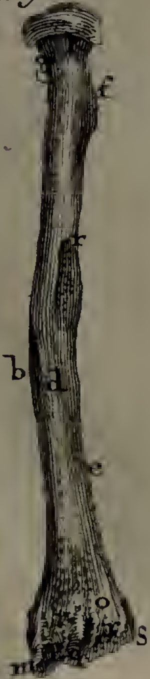

Fig. 2


Fig. 6.


Fig. 8

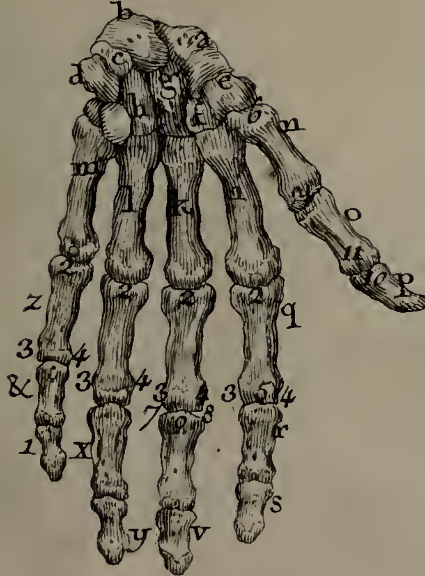

Fig. 9.


Fig. 7


Fig. 5

& *inaequalis* f. exterius. Inferior etiam subrotunda interius, sigillataque *Vestigio ligamentoso* f., exterius excavata, exsculptaque *Impressionibus musculosis* g.. Extremitas h. quae articulum petit cum Sterno, veluti triangularis, inferiusque & posterius donata est *Cuspide* i. obtuso. Altera k. incrustata *Faciecula cartilaginea* quo petat articulum cum acromio, &c. VID. a. b. TAB. I. II. III.

ORDO II.

Ossa brachii.

Figurae 8. 9. 10. 11.

Humerus à parte anteriore fig. 8., *à posteriore* 9., *ab interiore* 10., *ab exteriore* 11.

Humerus a. &c. x., *Corpore* donatur inaequaliter triangulari a. b. c. d., superius subrotundo ubi eminet duobus *Striaturis* a. b. *Sinuositatem* c. intercipientibus, quarum interna a. *Tuberositati minori* d. notato *Impressione* musculosa e., respondet; altera verò b. continuatur *Tuberositati majori* tribus donatae *Vestigiis musculosis* f. g. h., quorum f. *superius*, g. medium, h. inferius & posterius. Illae tuberositates sustinent caput i. k. oblique ad interiora nutans, & circa quod occurrunt k. *Asperitates* quibus inserit se membrana capsularis. Striaturae concurrere videntur parti mediae & superiori Ossis in qua adsunt *Loca hirsuta* quibus inserunt sese musculi. Pars corporis inferior magis accedere videtur ad triangularem figuram, distinguiturque *Inflexione* quadam l. quae respondet parti superiori *Anguli lateralis externi* m. continui n. *Tuberositati Condylus externus* dictae, dum *Angulus lateralis internus* o. definit *Condylo interno* p. praeminentiori, *Foramine*que q. perforatus est per quod transit arteria medullaris. Facies posterior convexa est, aspera, abitque in *Foveam* r. olecranum excipientem, disterminataque est non solum condylis, sed etiam *Cochlea* quadam s. t. que se flectit à posterioribus ad anteriora, ab exterioribus ad interiora; elatior est in margine laterali interno s. quam in externo t. ubi continua fit *Capiti* articulari u. illa disterminanti sicut & *Foveola* v. insculpta inter illam & extremitatem *Anguli anterioris* x. continui inaequalitatibus j.: Occurrunt praeterea in amplitudine Ossis foramina per quae in interiora Ossis, descendunt vasa. VID. f. g. h. TAB. I. II. III.

TABULA XX.

Ossa post-brachii & manus.

ORDO III.

Ossa post-brachii.

Figurae 1. 2. 3. 4.

Cubitus à facie anteriore fig. 1., *à posteriore fig.* 2., *à laterali interna fig.* 3., *à laterali externa fig.* 4.

CUbitus a. &c. z. non perfectè triangulare, crassius in parte superiore a. &c. in qua exigit *Olecranon* a. b. c. convexum, & asperum in dorso a., concavum, anteriusque cartilagine indutum b. ubi cum *Facie articulari Processus coronoïdei* d. complet *cavitatem* b. c. e. f. in duas partes distinctam m. *Linea eminenti* c., *Depressione*que e.; cujus verò pars f. sigillata est à latere *Cavitate semi-lunari* h., dum posterius limitata est *Processu* parvo *coronoïdeo* i. parti laterali externae cujus, sicut & parti posteriori cavitatis h., occurrunt *Depressiones* k. l.; infrà cavitatem illam h. adest *Tuberositas* m. cui se inserit ligamentum, infrà processum coronoïdeum *Tuberositas* n. cui sese inserit brachialis internus; corpus dein parumper sub-rotundum videtur o., inde fit

triangulare ; ipſius *Angulo anteriori* p. acuto inſerit ſeſe ligamentum inter-oſſeum ; alii duo q. s. amplitudinem poſteriorem s. convexam, duaſque laterales t. u. y., internam t. concavam & *Foramine* u. ab arteria medullari perviam, & externam u. parumper convexam & concavam, diſterminant. Subrotundum eſt x. in parte inferiore, *Veſtigiiſque muſculoſis* y. notatum, attenuandoque ſe deſinit *Capitulo* z. poſterius emittente *a. Proceſſum ſtyloideum*, exterius ſulcatum *Sinuoſitate b.* &c. Vid. i. k. l. TAB. I. II. III.

Figuræ 5. 6. 7. 8.

Radius à parte anteriore fig. 5., à poſteriore 6., ab interiore 7., ab exteriore 8.

Radius a. &c. u. cujus *Corpus* a. &c. f. partim ſubrotundum a. b., in dorſoque b. notatum veſtigiis muſcularibus, abit poſterius in *Angulum acutum* e. cui ſeſe ligamentum inter-oſſeum inſerit, duaſque *Facies* d. e. quæ ambæ ſunt concavæ, diſtinguit. Os minuendo ſubrotundum factum in extremitate ſuperiore porrigit poſterius *Tuberoſitatem* f. cui ſeſe bi-ceps inſerit ; tenue fit ſuprà, *Collumque* conficit quod ſuſtinet *Caput* concavum h., cartilagine lævi donatum ſicut & in margine poſteriore i., in ambituque ſuo *Aſperitatibus* turgens k. ad quas deſinit ligamentum capſulare. Creſcit eundo corpus, extremitatem inferiorem verſus, lateſcit, attenuatque ſe, ubi mox craſſius factum abit in *Cavitatem* l. oblongam, *Proceſſu ſtyloideo* m. anterius diſterminatam, poſterius verò parva *Cavitate ſemi-lunari* n. quæ ulnæ extremitatem inferiorem ſinu ſuo fovet : margo lateralis externus ſigillatur duabus *Tuberoſitatibus* n. o. quarum una n. cum proceſſu ſtyloïdeo m. *Sinuoſitatem* majorem p. complet, cum altera o. *Sinulum* q. ; illa verò o. *Sinuoſitatem* r. cum margine externo s. cavitatis ſemi-lunaris : adeſt & altera t. parti laterali internæ *Proceſſus ſtyloïdei* m.. Prætereà notanda veniunt *Depreſſio* & *Aſperitates* u. quibus ſeſe inſerit ligamentum capſulare, &c. Vid. m. n. o. TAB. I. II. III.

Ordo IV.

Oſſa manus.

Figura 9.

Manus oſſea à parte laterali interna ; ſeparata eſt quo facilius ipſius magnitudo capiatur.

Manus a. b. c. &c. z. 1. &c. 11. ex tribus partibus conflatur, ſcilicet, *Carpo* a. &c. h., *meta-Carpo* i. &c. m. & digitis n. &c. z. 1. &c. 11. Oſſa Carpi a. &c. h. in duos ſunt ordines diſpoſita, quorum quatuor in primo adſunt, nempè, *Naviculare* a., *ſemi-Lunare* b., *Cuboïdes* c., *Piſi-forme* d. ; quatuorque in ordine ſecundo, videlicet, *Trapezium* e., *Trapezoïdes* f., *Magnum* g. & *Uncatum* h. ; notis donantur omnia caracteriſticis ſingularibus de quibus in Tabula ſequenti erit quæſtio. Ossa *meta-Carpi* i. k. l. m. diſtingui poſſunt ſua longitudine, facieculis articularibus ſuis, extremitateque ſua ſuperiore ; minutiora facta eunt à pollice i. k. l. m. ad digitum minimum. Ossa digitorum quæ ſunt numero quindecim, ſcilicet, tria n. o. p. pollicis, tria q. r. s. indicis, tria t. u. v. digiti medii, tria w. x. y. digiti annularis, tria z. &. 1. digiti minimi, facillime ab invicem diſtinguntur : primæ in extremitate ſua ſuperiore *Cavitate* donantur 2. excipiente caput Oſſium meta-carpi, in extremitateque inferiore duobus *minoribus Condylis* 3. 4., *Sinulo* 5. diſtinctis ; longius t. digiti medii eſt, craſſius n. pollicis, diſtinguiturque prætereà, ex eo quod extremitatis ſuperioris facies articularis convexa, conſequenterque anterius poſteriuſque nutans, porrigit extrorſum & introrſum *Eminentiam* 6. ; demittit in extremitate inferiore *Caput* y. ſicut Oſſa meta-carpi : minus z. digiti minimi eſt, majus q. inter alia duo q. w. pertinet ad indicem. Ex condylulis ille 4. digiti minimi & annularis, & hic 3. digiti medii & indicis, ſemper craſſior magiſque extuberans eſt. Ossa *ſecundæ* non ſolum ſunt breviora, ſed etiam in extremitate ſuperiore duabus *Foveolis* 7. 8. donantur, diſtinctis *Eminentia parva* 9. excipiendæ condylos primæ dicata ; ſunt inter ſe in eadem ratione ac prima, non ſolum

le corps paroît enfuite un peu arrondi o., puis devient triangulaire ; fon *Angle antérieur* p. aigu donne attache au ligament interoffeux, les deux autres q. r. bornent la face poftérieure s. convexe, & les deux latérales t. u. dont l'interne t. eft concave & percée d'un *Trou* v. qui donne paffage à l'artére médullaire, & l'interne u. eft légérement convexe & concave. Il eft arrondi x. dans la partie inférieure marquée d'*Empreintes mufculaires* y. & va toujours en diminuant fe terminer par une *petite Tête* z. qui porte fur fa partie poftérieure *a.* l'*Apophyfe ftyloïde* creufée extérieurement de la *Sinuofité b.* &c. Voy. i. k. l. TAB. I. II. III.

Figures 5. 6. 7. 8.

Le Radius vû antérieurement fig. 5., *poftérieurement* 6., *en dedans* 7., *en dehors* 8.

Le *Radius* a. &c. u. dont le *Corps* a. &c. f. eft en partie arrondi a. b. & marqué fur fon dos b. d'*Empreintes mufculaires*, fe termine en arriere par l'*Angle aigu* e. auquel s'attache le ligament inter-offeux, & diftingue les deux *Faces* d. e. qui toutes deux font concaves. L'Os va en diminuant s'arrondir dans fon extrêmité fupérieure, où il porte en arriere la *Tubérofité* f. qui donne attache au bi-ceps, s'étrécit au-deffus & forme le *Col* g. qui foutient la *Tête* concave h. revêtue d'un cartilage poli de même que dans fon bord poftérieur i., & remplie tout autour d'*Inégalités* k. qui donnent attache au ligament capfulaire. Le corps va en augmentant dans fa partie inférieure, s'élargit & s'applatit pour fe terminer en groffiffant tout d'un coup par une *Cavité* l. oblongue, limitée en devant par l'*Apophyfe ftyloïde* m. & en arriere par la petite *Cavité femi-lunaire* n. qui reçoit l'extrêmité inférieure du Cubitus ; le bord latéral externe eft relevé de deux *Tubérofités* n. o. dont l'une n. forme avec l'apophyfe ftyloïde m. une grande *Sinuofité* p., avec l'autre o. une *petite* q., & celle-ci o. une *Sinuofité* r. avec le *Bord externe* s. de la cavité femi-lunaire : on en voit une *autre* t. à la partie latérale interne de l'apophyfe ftyloïde m. ; on obferve outre cela l'*Enfoncement* & les *Inégalités* u. qui donnent attache au ligament capfulaire, &c. Voy. m. n. o. TAB. I. II. III.

Ordre IV.

Les Os de la main.

Figure 9.

Les Os de la Main vûs dans la partie latérale interne. Nous l'avons féparée pour qu'on fût à portée de s'en former une idée plus complette.

La main a. b. &c. z. 1. &c. 11. eft compofée de trois parties, fçavoir du *Carpe* a. &c. h., du *méta-Carpe* i. &c. m. & des doigts n. &c. z. 1. &c. 11.. Les Os du Carpe a. &c. h. font rangés fur deux rangs, quatre dans le premier, le *Naviculaire* a., le *femi-Lunaire* b., le *Cuboïde*, le *Pifi-forme* d. ; & quatre dans le fecond, le *Trapeze* e., le *Trapezoïde* f., le *Grand* g. & le *Crochu* h. ; ils ont tous des caracteres particuliers que nous indiquerons dans la Table fuivante. Les Os *du méta-Carpe* i. k. l. m. fe peuvent diftinguer par leur longueur, leurs facettes articulaires & leur extrêmité fupérieure ; ils vont affez en diminuant du pouce i. k l. m. vers le petit doigt. Les *Phalanges* qui font au nombre de quinze, fçavoir, n. o. p. les trois du pouce, q. r. s. les trois du doigt index, t. u. v. les trois du doigt du milieu, w. x. y. les trois du doigt annulaire, z. &. 1. les trois du petit doigt, font faciles à diftinguer les unes des autres. Les premieres ont dans leur extrêmité fupérieure une *Cavité* 2. pour recevoir la tête des Os du méta-Carpe, & à leur extrêmité inférieure deux *petits Condyles* 3. 4. féparés par un *petit Sinus* 5. ; la plus longue t. eft au doigt du milieu, la plus groffe n. eft au pouce & fe diftingue encore en ce que dans fon extrêmité fupérieure fa face articulaire convexe & par conféquent abbaiffée en devant & en arriere, eft relevée en dehors & en dedans d'une *Eminence* 6. ; elle porte dans fon extrêmité inférieure une *Tête* y. comme les Os du méta-Carpe : la plus petite z. eft au petit doigt, la plus groffe q. des deux autres q. w. eft au doigt index. Des petits Condyles le 4. dans le petit doigt & le doigt annulaire, le 3. dans le doigt du milieu & l'index, eft toujours plus gros & un peu plus faillant. Les *fecondes Phalanges* font non-feulement plus courtes, mais encore elles portent à leur extrêmité fupérieure deux *Foffettes* 7. 8. féparées par une *petite*

Eminence 9. pour recevoir les condyles de la premiere ; elles sont entr'elles dans les mêmes rapports que les premieres, non-seulement eu égard aux doigts ausquels elles appartiennent, mais encore par leur extrêmité inférieure qui, comme leurs fossettes 7. 8., a les mêmes caractéres que les condyles 4. dans le petit doigt & l'annulaire, & que le 3. dans les deux autres. La seconde Phalange du pouce o. se distingue non-seulement parce qu'elle est plus grosse & plus courte, mais encore parce qu'elle a les mêmes caractéres que les premieres des doigts, & que son *Condyle* 4. est plus gros & plus saillant. Les dernieres Phalanges p. s. v. y. 1. sont faciles à distinguer des autres par leur figure ; celle du pouce p. est la plus grosse & la plus grande, la plus petite 1. est au petit doigt, des trois autres celle du milieu v. est ordinairement la plus grande ; celle du pouce a sa *Fossette* 10. plus grande que l'autre. On trouve dans le plis des articulations des doigts de la main des Os *sesamoïdes* u. qui ne sont jamais si considérables que les deux que nous avons indiqué dans le pied, &c. Voy. p. q. r. &c. &. a. &c. x. 1. &c. 24. TAB. I. II. III.

TABLE XXI. XXII.

Les Os du carpe du méta-carpe & des doigts.

Figures 1. *&c.* 6.

Le Naviculaire vû en dessus fig. 1., *en dessous fig.* 2., *en devant fig.* 3., *en arriere fig.* 4., *en dehors fig.* 5. *& en dedans fig.* 6.

Le *Naviculaire* a. &c. f. convexe supérieurement a., concave inférieurement & postérieurement b., porte dans sa partie inférieure un *Condyle* c. & sur son dos un *Sillon* d. percé de plusieurs *Trous* qui se rend en devant à la *Tubérosité* e. au-dessous de laquelle se voit la *Face* interne f. concave & inégale, qui aboutit supérieurement à la *Facette articulaire* semi-lunaire postérieure g.. Les faces a. b. c. sont toutes articulaires.

Figures 7. *&c.* 12.

Le semi-lunaire vû en dessus fig. 7., *en bas* 8., *en devant* 9., *en arriere* 10., *en dedans* 11., *latéralement & extérieurement* 12.

Le *semi-Lunaire* a. &c. h. a quatre *Faces articulaires* a. b. c. d. e. f. g., une supérieure a. convexe, une inférieure b. concave, une antérieure c. d. semi-lunaire, bordée d'*Inégalités* d. qui donnent attache à des ligamens & percée de *Trous* e. par lesquels passent des vaisseaux ; f. la postérieure qui a la figure d'un quart de cercle & se trouve de même bordée d'*Inégalités* g. qui donnent attache à des ligamens. La *Face dorsale* h. est applatie, inégale & percée de plusieurs trous, de même que la face palmaire i. qui est convexe.

Figure 13. *&c.* 17.

Le Cuboïde vû en dessus fig. 13., *de côté & postérieurement* 14., *en devant* 15., *en dessous* 16., *latéralement & intérieurement* 17.

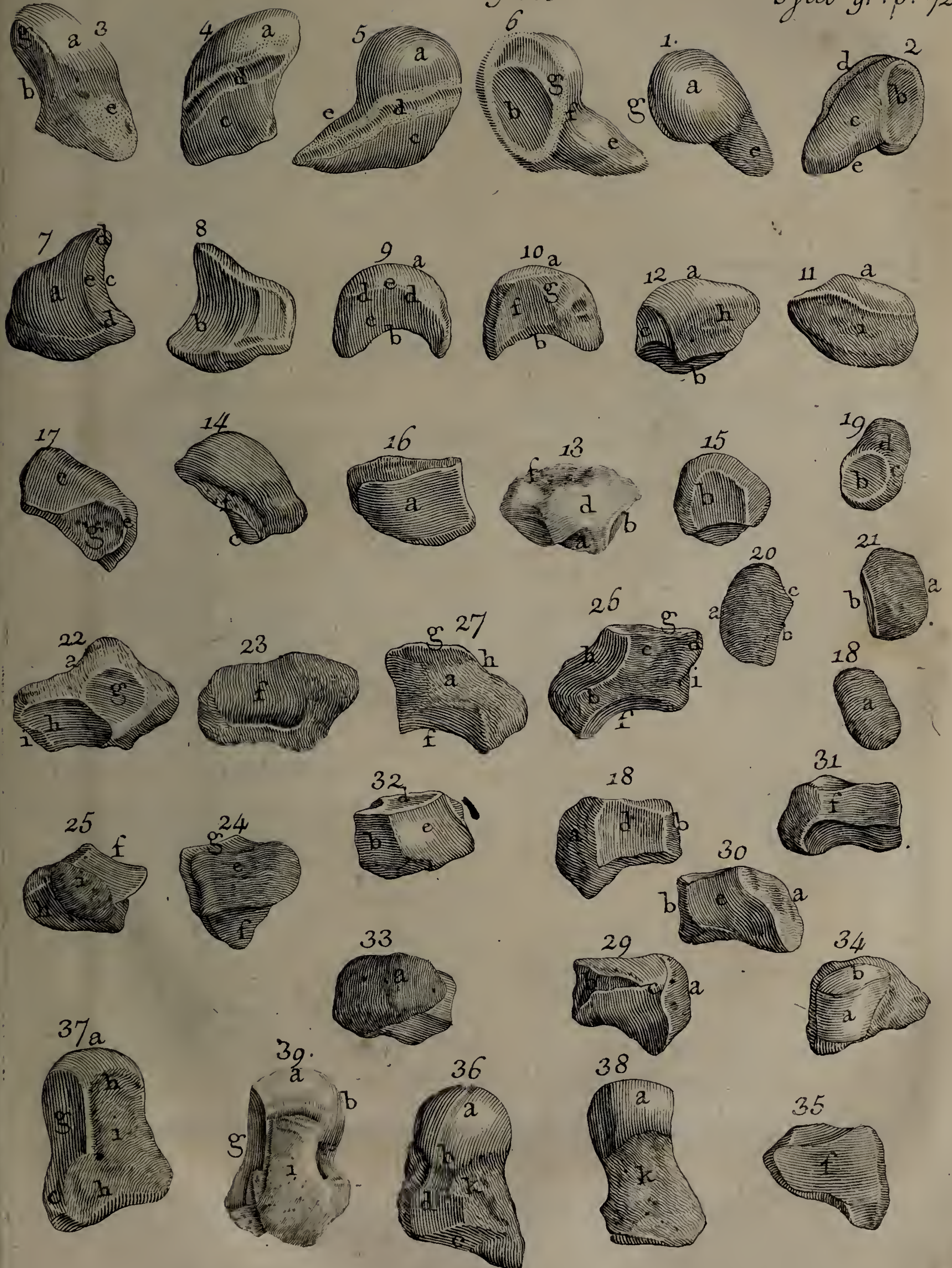
Le *Cuboïde* a. &c. g. a quatre *Faces articulaires* a. b. c. d., dont l'inférieure a. est la plus considérable un peu concave, l'antérieure b. répond à la postérieure f. du semi-Lunaire, la latérale interne c. convexe & ovalaire, la supérieure d. convexe ; la face latérale externe e. & la postérieure f. sont convexes, inégales, percées de plusieurs trous qui donnent passage à des vaisseaux, & cette derniere f. paroît se continuer en dessus & en dessous de la face articulaire i. à la face latérale interne g. concave & inégale, &c.

Figures 18. *&c.* 21.

Le Pisi-forme vû latéralement & intérieurement fig. 18., *latéralement & extérieurement* 19., *en devant* 20. *& postérieurement* 21.

Le *Pisi-forme* a. &c. d. est arrondi a., irréguliérement convexe & inégal, marqué pos-

respectu



respectu digitorum suorum, sed etiam extremitate sua inferiore quæ ut ipsorum *Foveolæ* 7. 8. iisdem caracteristicis notis gaudet ac condyli 4. digiti minimi & annularis, sicut & condyli 3. aliorum duorum digitorum. Os pollicis secundum o. ab aliis non solum brevitate crassitieque sua distinguitur, sed etiam quia eodem donatur caractere ac prima digitorum; & præterea Condylo 4. crassiore & eminentiore gaudeat. Ultima Ossa p. s. u. y. 1. figura sua ab aliis facile distinguntur; illud pollicis crassius majusque est, minus 1. ad digitum minimum pertinet, ex tribus aliis illud digiti medii v. frequentius majus est, illud pollicis *Foveola* 10. majori altera excavatur. Adsunt etiam in juncturis articulationum digitorum manus Ossa *sesamoidea* 11. quæ nunquam ad illorum pedis indicatorum crassitiem accedunt, &c. Vid. p. q. r. &c. &. *a*. &c. *x*. 1. &c. 24. TAB. I. II. III.

TABULA XXI. XXII.

Ossa carpi, meta-carpi & digitorum.

Figuræ 1. *&c.* 6.

Naviculare à parte superiore fig. 1., *ab inferiore* 2., *ab anteriore* 3., *à posteriore* 4., *à latere exteriore* 5., *ab interiore* 6.

Naviculare a. &c. g., convexum superius a., concavum inferius & posterius b., parte inferiore exigit *Condylum* c., posterioreque *Sulcum* d. multis perforatum foraminibus, anterius tendentem versus *Tuberositatem* e. suprà quam adest *Facies* interna f. concava & aspera, quæ superius ad *Facieculam articularem* g. semi-lunarem posteriorem exporrigitur. Amplitudines a. b. c. omnes sunt articulares.

Figuræ 7. *&c.* 12.

semi-Lunare à parte superiore fig. 7., *ab inferiore* 8., *ab anteriore* 9., *à posteriore* 10., *ab interiore* 11., *à latere externo* 12.

semi-Lunare a. &c. h. quatuor *Faciebus articularibus* a. b. c. d. e. f. g. gaudet, superiore a. convexa, inferiore b. concava, anteriore c. d. semi-lunari asperitatibus d. quibus sese ligamenta inserunt fimbriata, perforataque *Foraminibus* e. quibus transeunt vasa; f. posterior ad circuli quadrantem figurata, eodem modo fimbriata inæqualitatibus g. quibus sese inserunt ligamenta. Amplitudo dorsalis h. explanata, aspera, multisque pervia foraminibus sicut facies palmaris i. quæ convexa est.

Figuræ 13. *&c.* 17.

Cuboïdes à parte superiore fig. 13., *à latere & posterius* 14., *à parte anteriore* 15., *ab inferiore* 16., *à latere interno* 17.

Cuboïdes a. &c. g. quatuor donatur *Faciebus articularibus* a. b. c. d. quarum inferior a. capacior parumper concava est, anterior b. posteriori f. semi-Lunaris correspondet, lateralis interna c. convexa & ovalis, superior d. convexa; facies lateralis externa e. & posterior f. convexæ sunt, inæquales, multis foraminibus perforatæ, quibus transeunt vasa; illaque posterior f. superius continua videtur suprà & infrà faciem articularem c. faciei laterali internæ g. concavæ & inæquali, &c.

Figuræ 18. *&c.* 21.

Pisi-forme à latere interiore fig. 18., *à latere externo* 19., *ab anteriore* 20., *à posteriore* 21.

Pisi-forme a. &c. d. sub-rotundum a., inæqualiter convexum & asperum, *Facie*

articulari b. ovali concava posterius donatum, *Colliculo*que c. d. interius d. patentiore, &c.

Figura 22. *&c.* 27.

Trapezium à parte superiore fig. 22., *inferiore* 23., *anteriore* 24., *posteriore* 25., *laterali interna* 26., *posteriore* 27.

Trapezium a. &c. i. facie dorsali a. concava & inæquali ad trapezii figuram accedit; lateralis interna b. c. d. sulcata *Crena* c. cujus *Processus unci-formis* d. partem constituit, sicut & facies anterior e. parumper concava & aspera. Ex quatuor *Faciebus articularibus* f. g. h. i., inferior f. latior & convexa, superior g. concava & semi-circularis, posterior h. concava distinctaque *Faciecula* i. ab inferiore f., cavea inæquali cui sese inserit ligamentum capsulare, separatur.

Figura 28. *&c.* 33.

Trapezoïdes à parte superiore fig. 28., *ab inferiore* 29., *ab anteriore* 30., *à posteriore* 31., *à laterali interna* 32., *à laterali externa* 33.

Trapezoïdes a. &c. f. cujus dorsum a. figura parvi trapezii donatur, convexum, inæquale, foraminulisque multis pervium, angustius est in *Facie laterali interna* b., parumper concava, *Facieculis*que quatuor *articularibus* c. d. e. f. donatur, quarum inferior latior c. & angularis, articulum petit cum Osse meta-carpi indicis, superior d. angustior partem condyli Navicularis excipit, anterior e. parumper convexa & posterior f. leviter concava.

Figura 34. *&c.* 39.

Magnum à parte superiore fig. 34., *inferiore* 35., *anteriore* 36., *posteriore* 37., *laterali externa* 38., *laterali interna* 39.

Magnum a. &c. k. superius exigit caput articulare a., anterius continuum. b. infrà *Facieculam articularem* d. à Trapezoïdeo susceptam, *Faciecula*que *articulari* e. oblonga, cum parte eminentiore extremitatis superioris Ossis meta-Carpi digiti medii connexa, disterminatam; *Faciecula articularis inferior* f. eodem Ossi respondet, separataque est à posteriore g. oblonga & concava, *Sinulo* c. faciei laterali internæ *Eminentiam* i. convexam & asperam emittenti, continuo. Amplitudo posterior k. concava & inæqualis est.

Figura 40. *&c.* 44.

Unci-forme à parte anteriore fig. 40., *à posteriore* 41., *ab inferiore* 42., *à laterali interna* 43., *à posteriore* 44.

Ex tribus *Faciebus articularibus Uncati* a. &c. l., posterior a. concava latior est, anterior b. parumper convexa, inferius & introrsum definit *Cavea* c. sigillata *Gibbositate parva* d.; inferior e. f. g. concava, in duas partes e. f. linea g. distincta, quarum insignior e. articulum petit cum Osse meta-Carpi digiti minimi, minorque f. cum Osse digiti annularis. *Dorsum* h. explanatum, inæquale, multisque foraminibus pervium. *Facies lateralis interna* i. k. l. concava, in parte sua inferiore exigit *Processum unciformem* k. l. in manus interiora concavum k., posteriusque l. convexum.

Figura 45. *&c.* 54.

Ossa meta-Carpi & digitorum à latere, fig. 45. 46. *Ossa pollicis*, 47. 48. *indicis*, 49. 50. *digiti medii*, 51. 52. *annularis*, 53. 54. *digiti minimi.*

Ossibus meta-Carpi a. &c. y. omnibus id commune est (si illud pollicis iisdem characteribus ac prima digitorum Ossa gaudens excipias): *Corpore* a. quodam modo triangulari in parte inferiore externa, compresso b. à lateribus, anguloque obtuso c. in facie laterali interna donato donantur. Extremitas inferior d. e. f. caput porrigit d. elatius in


Figures
45
46.
47
48
49
50
51
52
53
54
43
44
41
40
42
Super.

térieurement d'une *Face articulaire* b. ovalaire concave, & d'un *petit Collet* c. d. plus marqué dans sa partie inférieure d. &c.

Figures 22. &c. 27.

Le Trapeze vû supérieurement fig. 22., *inférieurement* 23., *antérieurement* 24., *postérieurement* 25., *latéralement & intérieurement* 26., *par le dos* 27.

Le *Trapeze* a. &c. i. a sa face dorsale a. approchante de la figure d'un trapeze, concave & inégale; la latérale interne b. c. d. est creusée d'une *Gouttiere* c. dont l'*Apophyse onci-forme* d. fait partie, de même que de la face antérieure e. un peu concave & raboteuse. Des quatre *Faces articulaires* f. g. h. i., l'inférieure f. est plus considérable & convexe, la supérieure g. est concave & demicirculaire, la postérieure h. est concave & porte une *Facette* i. séparée de l'inférieure f. par un petit enfoncement inégal, où s'attache le ligament capsulaire.

Figures 28. &c. 33.

Le Trapezoïde vû en dessus fig. 28., *en dessous* 29., *en devant* 30., *en arriere* 31., *latéralement & intérieurement* 32., *par le dos* 33.

La *Trapezoïde* a. &c. f. dont le *Dos* a. a la figure d'un petit trapeze, convexe, inégal, percé de plusieurs petits trous, & très-étroit dans sa *Face latérale interne* b. un peu concave, se trouve marqué de quatre *Facettes articulaires* c. d. e. f., dont la plus considérable inférieure c. & angulaire s'articule avec l'Os du méta-Carpe du doigt index, la supérieure d. la plus petite reçoit une partie du condyle du Naviculaire, l'antérieure e. est un peu convexe & la postérieure f. légérement concave.

Figures 34. &c. 39.

Le Grand vû supérieurement 34., *inférieurement* 35., *en devant* 36., *en arriere* 37., *latéralement & extérieurement* 38., *latéralement & intérieurement* 39.

Le *Grand* a. &c. k. porte supérieurement une *Tête articulaire* a., qui se continue en devant b. au-dessus de la *Facette articulaire* d. reçue par le Trapezoïde & terminée par la *Facette articulaire* e. oblongue qui s'articule avec la partie la plus saillante de l'extrêmité supérieure de l'Os du méta-Carpe du doigt du milieu; la *Facette articulaire* inférieure f. répond au même Os & se voit séparée de la postérieure g. oblongue & concave, par un petit *Enfoncement* c. qui se continue dans la *Face latérale* interne h. qui porte une *grosse Eminence* i. convexe & inégale. La *Face postérieure* k. est concave & raboteuse.

Figures 40. &c. 44.

Le Crochu vû en devant fig. 40., *en arriere* 41., *en bas* 42., *latéralement & intérieurement* 43., *par le dos* 44.

Des trois *Faces articulaires* du *Crochu* a. &c. l., la postérieure a. convexe est la plus considérable, l'antérieure b. légérement convexe est terminée en bas & en dedans par un *Enfoncement* c. relevé d'une *petite Bosse* d.; l'inférieure e. f. g. concave, & distinguée en deux parties e. f. par la ligne g., dont la plus considérable e. s'articule avec l'os du méta-Carpe du petit doigt, & la plus petite f. avec celui du doigt annulaire; le *Dos* h. est applati, inégal & percé de plusieurs trous; la *Face latérale interne* i. k. l. concave, porte dans la partie inférieure l'*Apophyse onci-forme* k. l. concave k. en dedans de la main & convexe l. postérieurement.

Figures 45. &c. 54.

Les Os du méta-Carpe & des doigts vûs sur le côté, fig. 45. 46. *ceux du pouce*, 47. 48. *ceux du doigt index*, 49. 50. *ceux du doigt du milieu*, 51. 52. *ceux du doigt annulaire*, 53. 54. *ceux du petit doigt.*

Les Os *du méta-Carpe* a. &c. y. ont tous cela de commun (excepté celui du pouce qui a les mêmes caractéres que les premieres phalanges) que leur Corps a. b. c. est comme triangulaire a. dans la partie inférieure externe, applati b. sur les côtés, & formant un angle mousse c. dans la face latérale interne; leur extrêmité inférieure d. e. f. porte une

tête d. plus ſaillante en dedans, applatie e. ſur les côtés & remplie tout autour d'*Inégalités* t. auſquelles s'attache le ligament capſulaire. Leur extrêmité ſupérieure differe en ceci ; dans le premier, c'eſt-à-dire, dans celui du doigt index, l'Extrêmité g. h. i. k. eſt creuſée d'une *Facette articulaire* g. angulaire qui reçoit le Trapezoïde, ſur le bord antérieur de laquelle s'en voit une *autre* h. qui s'articule avec le Trapeze, & ſur ſon bord poſtérieur deux *autres* i. k. dont l'une i. s'articule avec le grand & l'autre k. convexe avec l'Os du méta-Carpe ſuivant ; l'extrêmité l. m. n. o. p. du ſecond Os du méta-Carpe eſt creuſée d'une *Face articulaire* l. qui s'articule avec le Grand, bornée dans ſon bord antérieur par une *autre* m. ſemi-lunaire ſur la corne poſtérieure de laquelle ſe voit l'*Angle ſaillant* n., & ſur ſon bord poſtérieur par deux *autres latérales* o. p. un peu concaves qui reçoivent les deux correſpondantes de l'Os ſuivant ; la *Face articulaire* q. de l'extrêmité q. r. s. t. u. du troiſiéme, eſt ſéparée des deux *latérales antérieures* r. s. qui répondent aux latérales o. p. dont nous venons de parler, par un *petit Enfoncement* t. inégal, & porte ſur ſon bord poſtérieur une *Facette articulaire* concave u. qui reçoit l'Os ſuivant ; l'extrêmité v. w. x. de ce dernier eſt une *Facette articulaire* arrondie v., ſur le bord antérieur de laquelle ſe voit w. celle qui reçoit l'Os du méta-Carpe du doigt annulaire, & ſur le poſtérieur une *Tubéroſité* x.. Du reſte, toutes ſes extrêmités ſont garnies d'inégalités qui forment une eſpéce de *Collet* auquel s'attache le ligament capſulaire, &c. Voy. TAB. XX. *fig.* 9.

Les Phalanges *a.* &c. *l.* ont toutes cela de commun, qu'elles ſont convexes *a.* ſur leur dos, applaties *b.* dans le dedans de la main ; les premieres & les ſecondes ſont relevées ſur leurs bords d'*Inégalités c.* qui donnent attache aux ligamens vaginaux ; elles ſont applaties dans leur extrêmité inférieure *d.* où elles ſont garnies d'*Inégalités e.* de même que dans la ſupérieure *f.*, qui donnent attache au ligament capſulaire. L'extrêmité inférieure de la derniere eſt arrondie, bordée d'*Inégalités g.* plus ſenſibles dans leur face latérale interne. Elles ont comme les ſecondes *i. k.* dans leur partie ſupérieure de leur face latérale interne des *Inegalités h.* où s'attachent les tendons du Sublime & du Profond : cette face eſt auſſi arrondie l. &c.

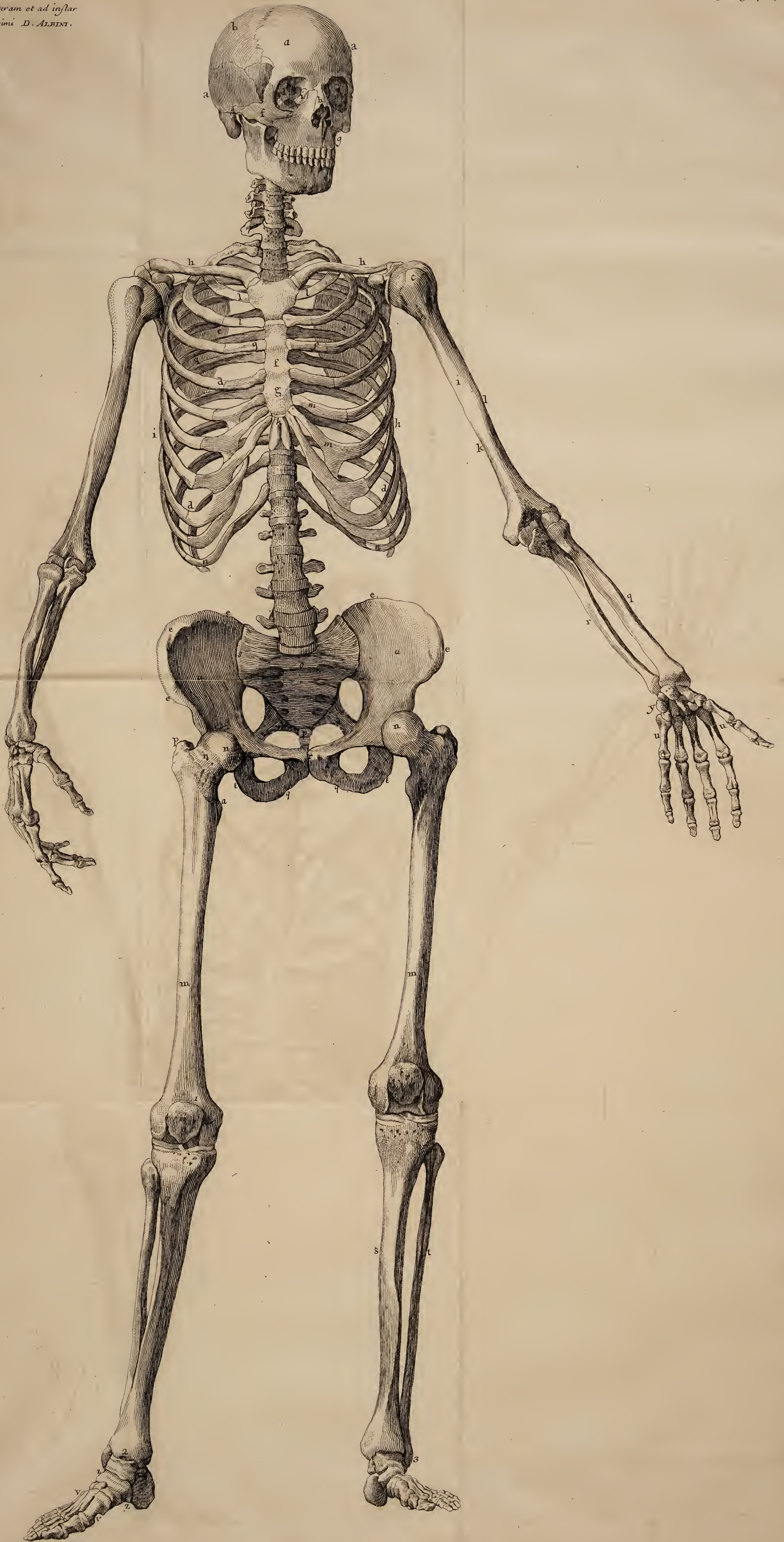
TABLE XXIII.

Le Squelete de la femme.

Les Os de la femme ſont en général plus menus que ceux de l'homme eu égard à la grandeur, comme on l'obſerve dans les Os plats a. b. de la tête, c. des Omoplates, d. des Côtes, e. des Os des îles ; le Sternum f. qui eſt plus élevé dans ſa partie inférieure g. à cauſe des longs cartilages qui y aboutiſſent : dans les Os longs, comme les Clavicules h., qui non-ſeulement ſont moins courbées, mais encore plus menues ; les Humerus i. k. l. dont le corps ſe détache i. plus de la tête que dans l'homme, & qui paroît k. plus délié & plus contourné l. ; les Femurs m. n. o. dont le corps m. paroît non-ſeulement plus éloigné de la ligne droite par rapport à ſes extrêmités, mais dont les têtes n. ſont ordinairement plus inclinées en dedans que dans l'homme, le col o. ordinairement plus court & le grand trochanter p. plus élevé, parce que la diſtance qu'il y a entre les extrêmités ſupérieures de ces Os eſt plus grande, à cauſe de la grandeur du baſſin ; les autres Os longs affectent aſſez les mêmes contours, comme on peut le voir dans les Radius q., les Cubitus r., les Tibia s., les Peronés t., les Os du méta-Carpe u. & du méta-Tarſe v., les Phalanges w. des doigts des mains & x. des doigts des pieds ; les Os du Carpe y. & ceux du Tarſe z. ſont bien moins épais que dans l'homme : c'eſt-à-dire en général, qu'à hauteur égale du corps & qu'à volume égal, les Os de la femme ſont toujours plus délicats & plus déliées que ceux de l'homme.

Ce n'eſt pas tout, les Eminences, les Cavités, les Empreintes muſculaires ne ſont pas ſi ſenſibles, comme on le peut voir en *a. b. c.*.

TAB. XXIII.
Ad naturam et ad instar sceleti primi D. Albini.



interiora, compressum à latere, *Asperitatibus*que f. in ambitu exasperata quibus inserit sese ligamentum capsulare. Extremitas superior in eo differt, quod in primo, scilicet in Osse indicis, extremitas g. h. i. k. excavata *Faciecula articulari* g. angulari quæ Trapezoïdem excipit, cujusque m. margini anteriori altera h. adest quæ pertinet ad articulum cum Trapezio, & in margine posteriore duobus *aliis* i. k. quarum alia i. committitur cum Magno, altera verò k. convexa cum Osse meta-Carpi sequentis. Extremitas l. m. n. o. p. secundi Ossis meta-Carpi excavata facie articulari l. quæ articulum petit cum Magno, distermi-nataque in margine suo anteriore *altera* m. semi-lunari, cornu posteriori cujus occurrit *Angulus proeminens* n., in posterioreque ora duabus aliis lateralibus o. p. parumper concavis, duas Ossis sequentis correspondentes excipientibus; facies articularis q. extremitatis q. r. s. t. u. tertii, à *Duabus lateralibus anterioribus* r. s., lateralibus o. p. de quibus modo diximus, correspondentibus, *Sinulo* t. inæquali distinguitur, exigitque in margine posteriore *Facieculam articularem* concavam u. Os sequens excipientem; extremitas v. w. x. hujus ultimi, *Faciecula articulari* v. subrotunda, margini anteriori cujus adest illa w. excipiens Os meta-Carpi annularis, & posteriori *Tuberositas* x., donatur: quod cætera spectat, omnes illæ extremitates exasperantur asperitatibus quæ in ambitu *Colliculum* y. referunt cui inserit se ligamentum capsulare, &c. Vid. TAB. XX. *fig.* 9.

Ossibus digitorum a. &c. l. omnibus id commune est, quod convexa sint *a.* in dorso, plana *b.* in interiora manus; prima & secunda in marginibus extuberant *Asperitatibus c.* quibus inserunt sese ligamenta vaginalia; plana in extremitate inferiore *d.* ubi inæqualitatibus *e.* donantur sicut & in superiore *f.* quibus inseritur ligamentum capsulare. Extremitas inferior ultimi subrotunda est, *Asperitatibus g.* fimbriata majoribus in amplitudine laterali interna. Ut secunda *i. k.* parti superiori amplitudinis lateralis internæ pullulant *Asperitatibus* h. quibus inserunt sese tendines Sublimis & Profundi; amplitudo illa etiam subrotunda est l., &c.

TABULA XXIII.

Sceleton mulieris.

Mulieris Ossa generatim tenuiora sunt Ossibus viri relativè ad longitudinem, ut videre est in Ossibus planis a. b. capitis, c. Scapularum, d. Costarum, e. Ossium ilium, Sterno f. elatiore in parte inferiore g. ob cartilagines longiores ad illud pertinentes; in Ossibus longis, ut in Claviculis h. quæ non solum minus curvæ, sed etiam tenuiores sunt; in Ossibus Humeri i. k. l. quorum corpus distinctius est i. ab Ossis capite quam in homine, quodque videtur k. delicatius, magisque incurvum l.; in Femoribus m. n. o. quorum corpus m. non solum magis à linea recta recedere videtur relativè ad extremitates, sed etiam eorum capita n. persæpè introrsum magis nutant quam in homine, collum o. frequentius brevius & trochanteres majores p. elatiores, quia major est quæ inter illorum ossium extremitates superiores interjacet distantia, ob pelvis amplitudinem; alia Ossa longa iisdem gaudere videntur proportionibus, ut videre est in Radiis q., Cubitis r., Tibiis s., Fibulis t., Ossibus meta-Carpi u. & meta-Tarsi v., Ossibus w. digitorum manus & x. digitorum pedis; Ossa Carpi y. & Tarsi z. minus crassa sunt quam in viro. Unde generatim colligimus quod, positis altitudine æquali & pari volumine, Ossa mulieris delicatiora, subtilioraque sint viri Ossibus.

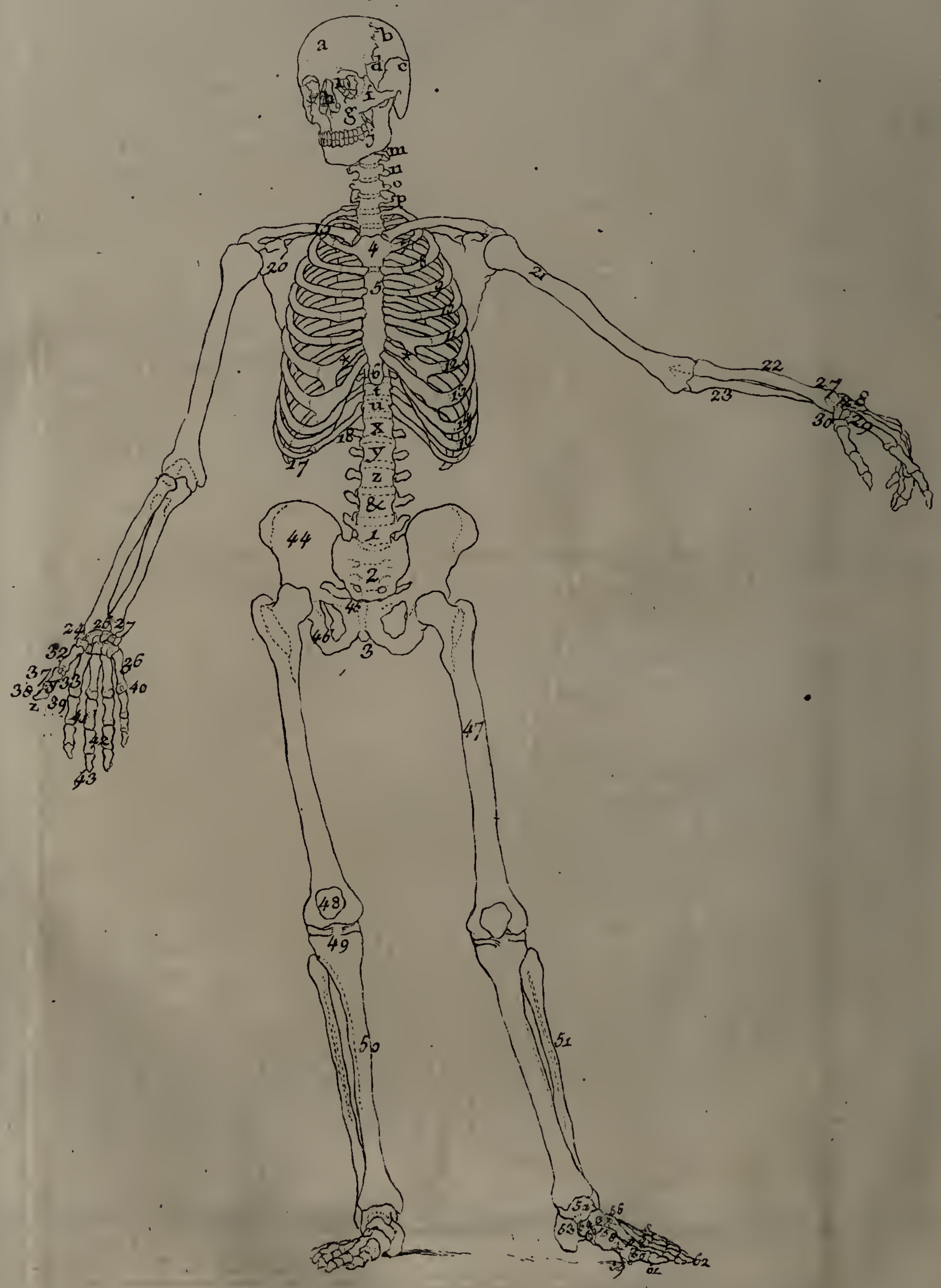
Præterea verò Eminentiæ, Cavitates, Vestigia musculosa non ita conspicuæ ac in viro, ut videre est in *a. b. c.*. Caput minus

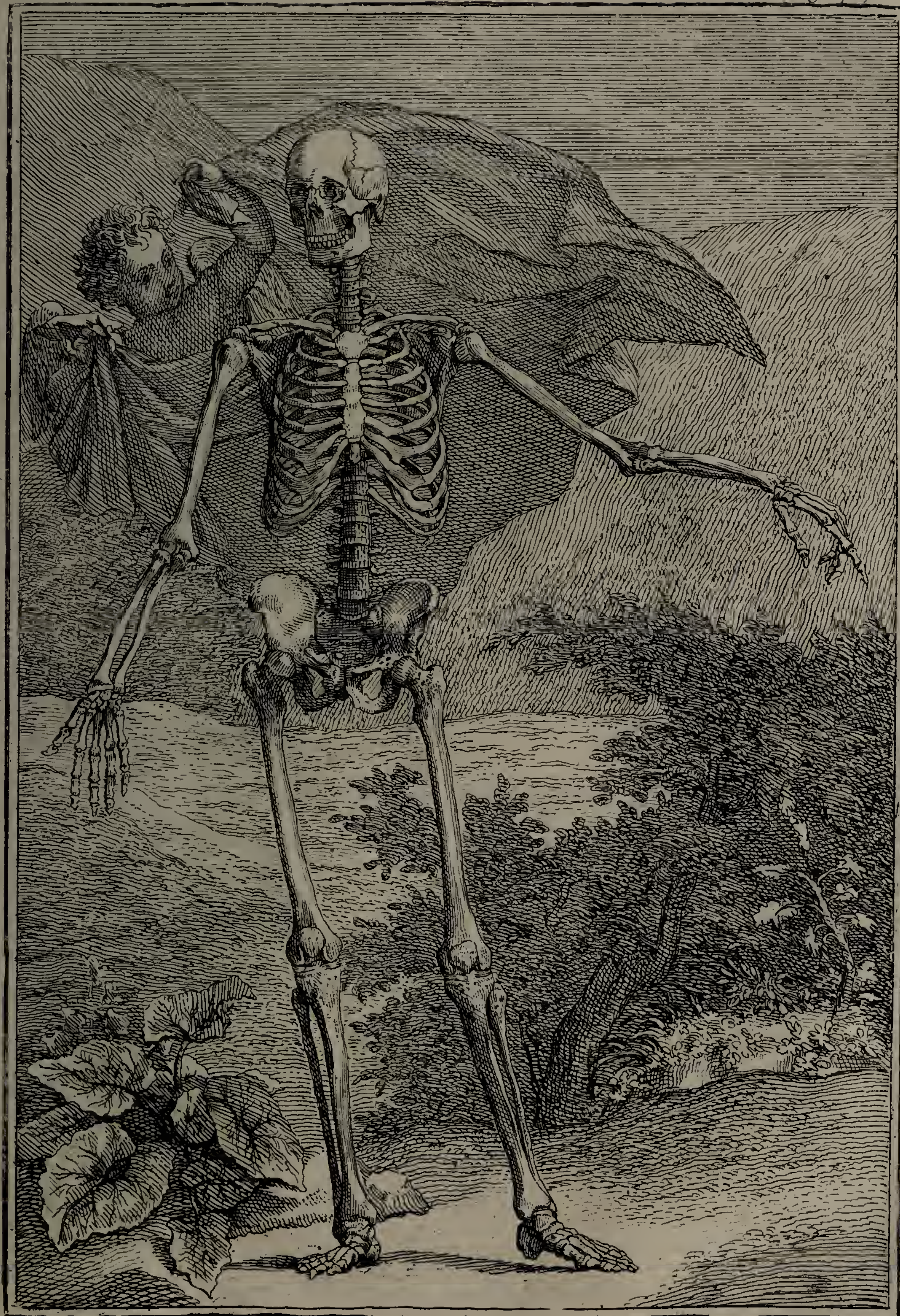
eſt, videturque diſtantia à fronte *d.* ad partem capitis poſteriorem longe major illa à fronte *d.* ad mentum. Non videò Os frontis *d.* frequentius bi-fidum quam in viro. Cavea thoracis Oſſibus conflata parumper anterius *f. g.* elatior eſt, à latere depreſſa *h. i.*, breviorque illa viri; hinc coſtæ *h. i.* anguſtiores. Cartilago xyphoïdea *k.* bifidane frequentius eſt hic quam in viro? Num cartilagines *l.* coſtarum ſuperiorum citius oſſeſcunt? Cartilagines *m.* mediarum explanatæ magis & latiores; inferiorum Cartilagines *n.* longiores ſunt. Delicatulæ mulieres, multoties dum juvenes enixæ, illarum dorſales Vertebræ ſæpè ſæpius in anteriora incurvantur, Sternumque retrocedit verſus humeros explanaturque ad pectus. Pelvis *o. p. q. r. s.* amplior eſt in parte inferiore, quia Os *ſacrum o.* latius, rectius, ad poſterioraque magis vergens eſt; Coccyx *p.* mobilius eſt, minuſque ad anteriora fertur. Angulus *q. r. q.* inter ramos Oſſium pubis interceptus major eſt quò pelvis exitus magis pateat. Oſſa innominata & Os ſacrum minore ſe tangunt ſuperficie in articulatione *s.*; Tuberoſitas *t.* Iſchii magis complanata. Oſſa ileon *u. v.* concava magis *u.* parti laterali internæ, & quamvis magis à ſe invicem diſtent, illorum oræ *v.* frequentius introrſum inclinatæ videntur. Cùm pelvis longe capacior ſit, femora magis à ſe invicem, ut diximus, diſtant. Oſſa Extremitatis *inferioris* magis fuſi ad inſtar deſinunt quam in viro, id eſt quod pars inferior 1. Femoris, illa 2. Tibiæ, 3. Fibulæ, minutior ſit ratione habita ad extremitatem ſuperiorem. Eodem modo ſe habent Oſſa pedis. In Extremitate *ſuperiore*, Clavicula longior, ſcapula 4. anguſtior, extremitates 5. Oſſium Humeri minores, ſicut & illæ 6. 7. Cubitorum & Radiorum. Sic ſe habent Oſſa manus. Alibi de ſtructura varia illorum Oſſium dicemus. Aliunde partium evolutio, illas differentias plus aut minus cælat, illaſque plus aut minus in conſpectum profert.

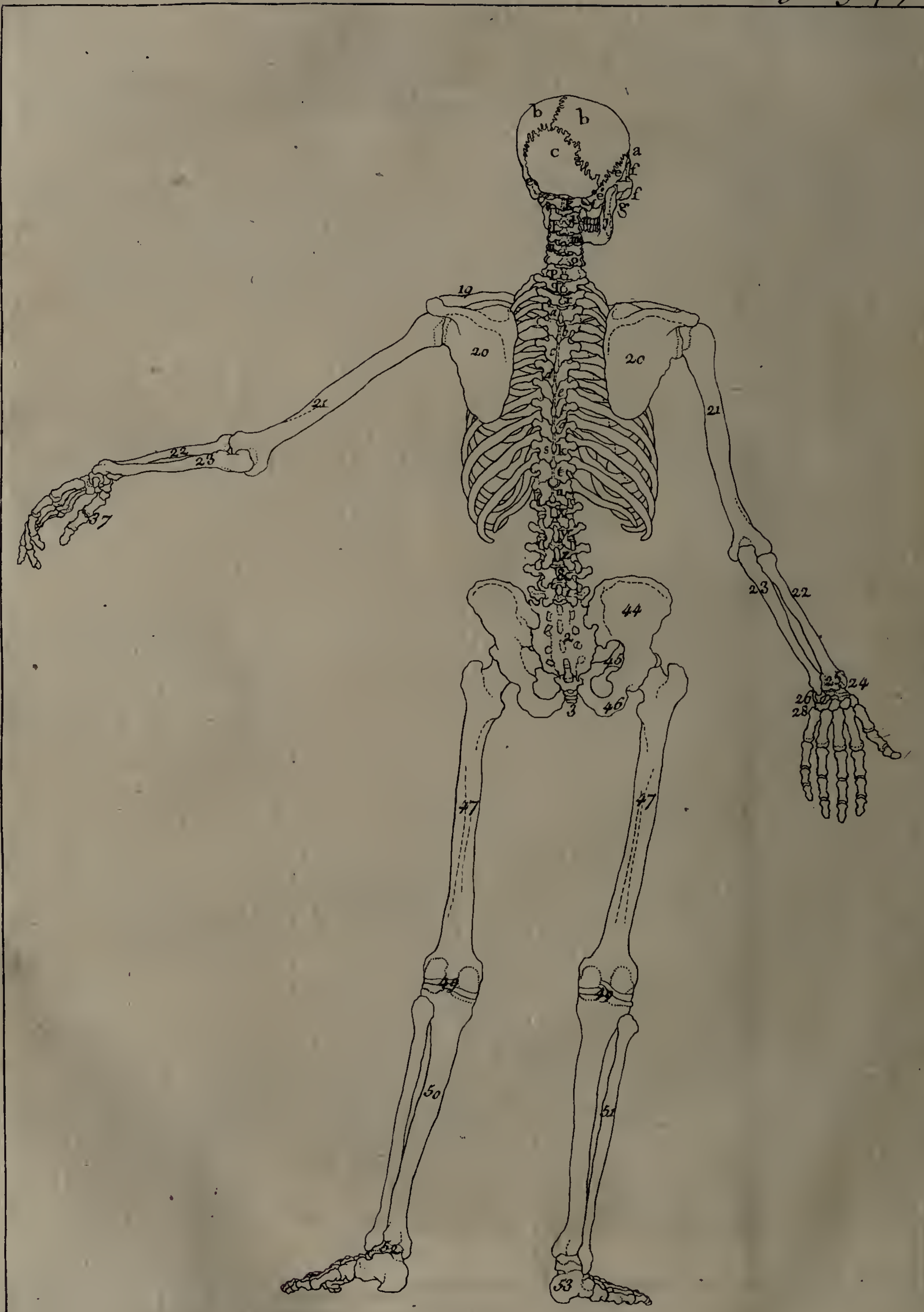
TABULA XXIV. XXV. XXVI.

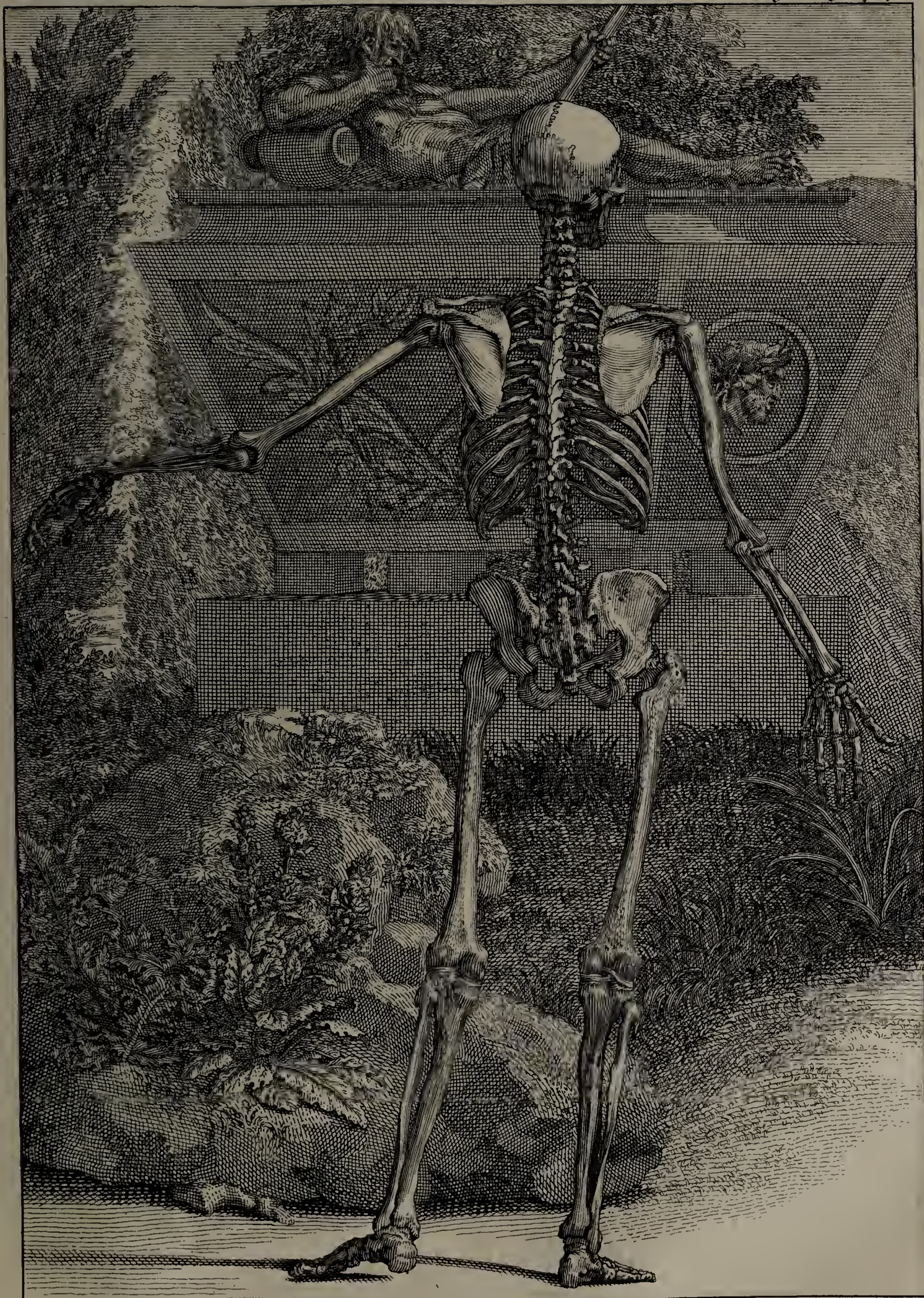
HAſce Oſſium Tabulas tres exhibemus, quod Muſculorum Tabulis novem primis reſpondeant; id circò, ea quæ tantum facile percipi poſſunt, indicabimus.

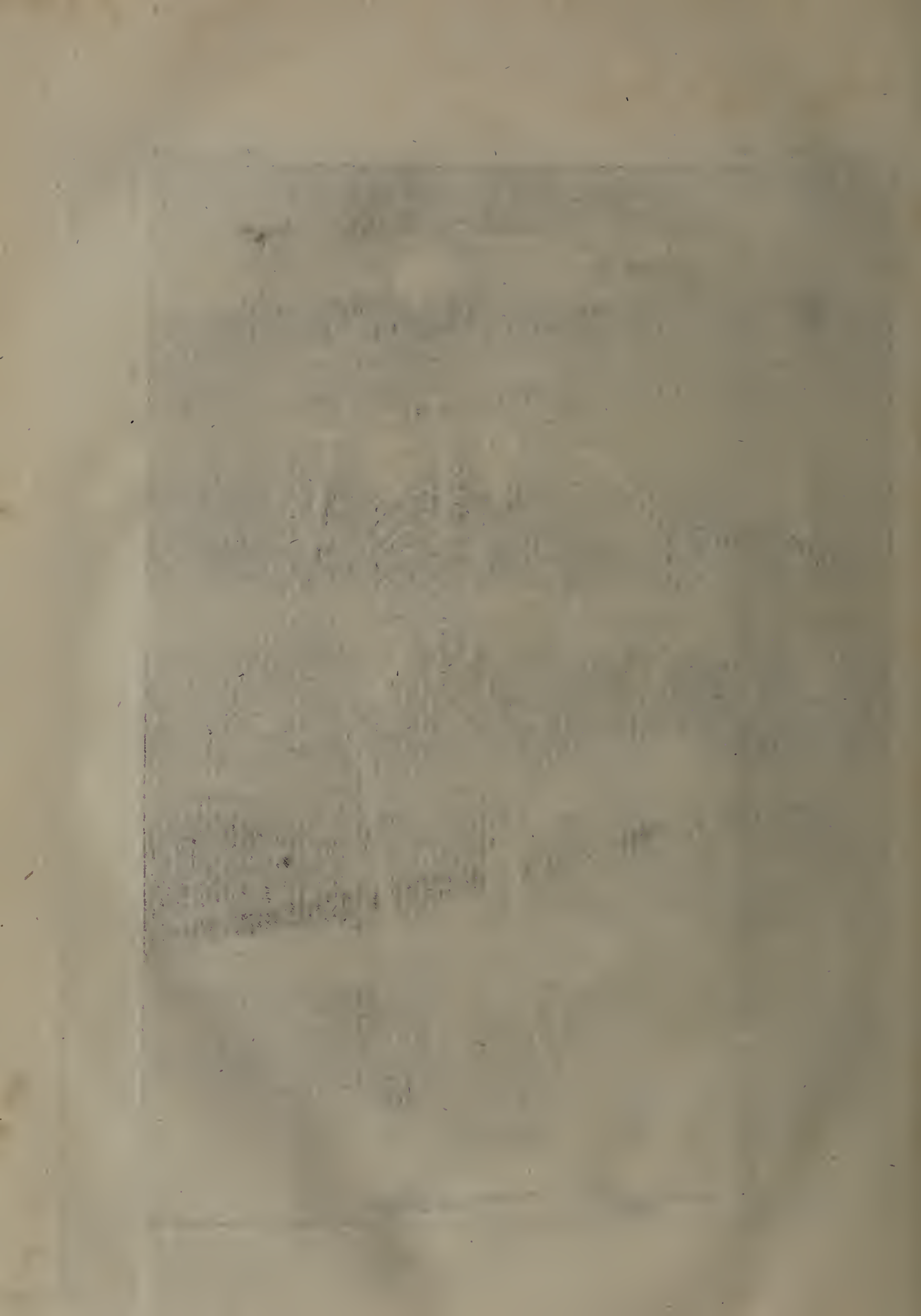
a. Os frontis. b. Ossa verticis. c. Os occipitis. d. Os *multi-forme.* e. Ossa temporum. f. Ossa *jugalia.* g. Ossa *maxillaria.* h. Ossa naſi. i. Os *unguis.* j. Maxilla *inferior.* k. l. m. n. o. p. & i. (TAB. II. III.) Septem cervicis *Vertebræ*, k. prima, i. ſecunda, l. tertia, &c.. q. r. *a. b. c. d. e. f. g.* s. t. u. duodecim dorſi *Vertebræ*, q. prima, r. ſecunda, *a.* tertia, &c.. x. y. z. &. 1. Quinque lumborum *Vertebræ*, x. prima, y. ſecunda, &c.. 2. Os *ſacrum.* 3. *Coccyx.* 4. 5. 6. *Sternum*, 4. pars ſuperior, 5. media, 6. inferior. 7. &c. 18. *Coſtæ* duodecim, 7. &c. 13. ſeptem ſuperiores *Veræ* dictæ, 14. &c. 18. quinque inferiores *ſpuriæ* vocatæ. *. *. Cartilagines quas veras adjungunt Sterno. †. Spuriarum cartilagines. 19. *Claviculæ.* 20. *Scapulæ.* 21. Ossa humerorum. 22. *Radii.* 23. *Ulnæ.* 24. 25. 26. &c. 31. Ossa carpi, 24. Ossa *navicularia*, 25. Ossa *lunata*, 26. Ossa *triquetra*, 27. Os *ſub-Rotundum*, 28. Ossa *Cuneï-formia*, 29. Ossa *capitata*, 30. Ossa *mult-Angulæ majora*, 31. Ossa *mult-Angula minora.* 32. &c. 36. Ossa meta-carpi, 32. pollicum, 33. indicis, &c. 37. 38. 39. 40. Ossa *ſeſamoïdea*, 37. appoſita ad articulum pollicis cum meta-carpo ſuo, 38. appoſitum ad articulum pollicis Oſſis primi cum ultimo, 39. 40. Ossicula *ſeſamoïdea* in aliquibus inventa. *y. z.* Ossa pollicis, *y.* primum, *z.* ſecundum. 41. Ossa primi ordinis digitorum manuum.



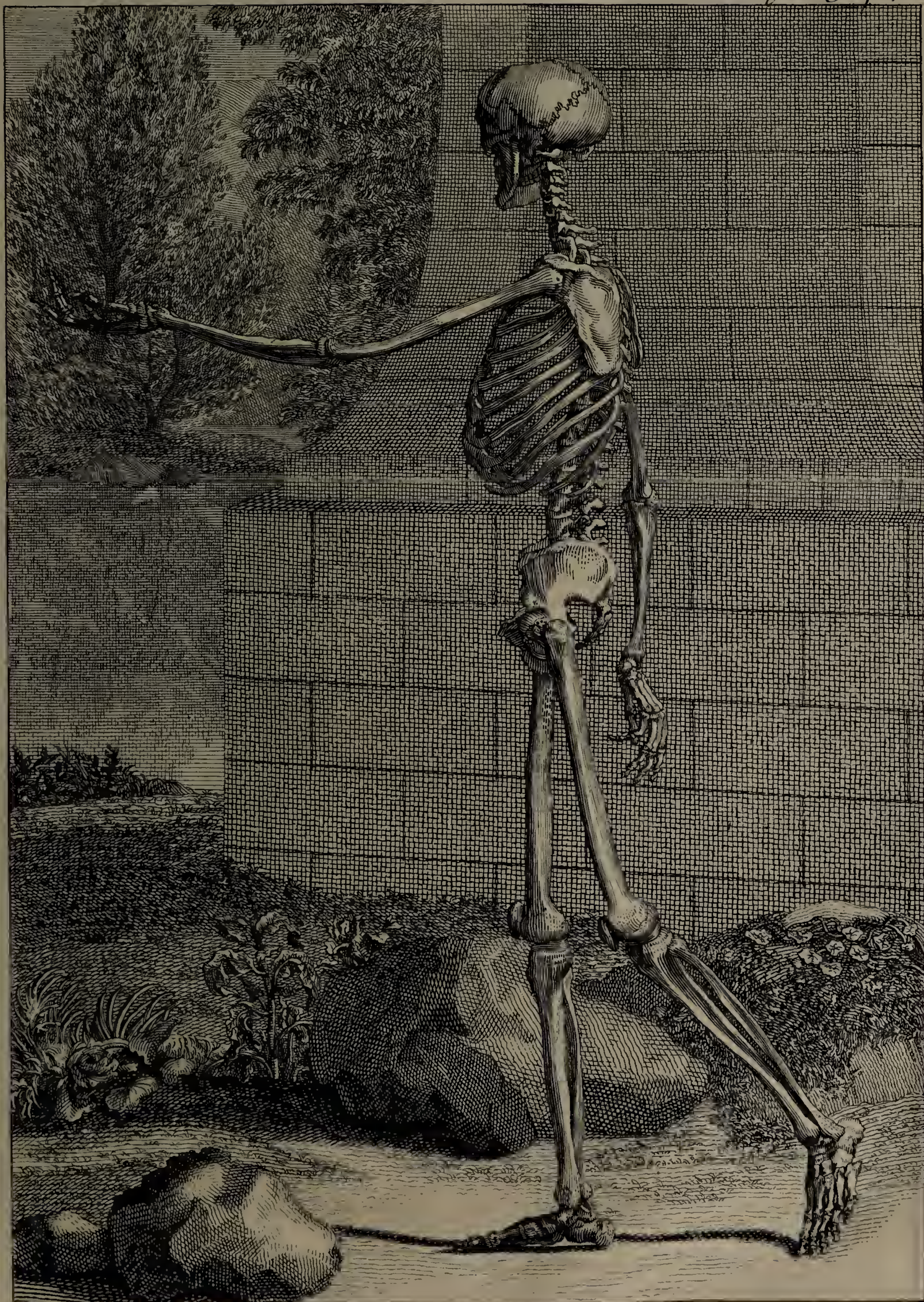



b
b
c
a
f
f
g
19
20
20
21
21
22
23
23
22
24
25
26
28
37
44
45
46
3
47
47
49
49
50
51
52
53






a
b
b
c
d
e
e
f
g
20
21
22
23
44
45
2
3
40
47
48
49
50
51
50
51
53
54
52
53
59
55
58
60
62
61
h



La TESTE paroît plus petite & la diſtance du front *d.* a la partie poſtérieure bien plus grande à proportion que dans l'homme, du front *d.* à la partie inférieure *e.* du menton. Je ne vois pas que le Coronal *d.* ſoit plus ſouvent compoſé de deux parties que dans l'homme. La CAGE que forme les Os de la poitrine eſt un peu plus élevée *f. g.* en devant, applatie ſur les côtés *h. i.* & plus courte que dans l'homme ; c'eſt là pourquoi les Côtes *h. i.* ſont plus étroites. Le Cartilage xyphoïde *k.* eſt-il plus ſouvent bifurqué en deux que dans l'homme ? les Cartilages *l.* des côtes ſupérieures s'oſſifient-ils plutôt ? Les Cartilages *m.* des moyennes ſont plus applatis & plus larges, les Cartilages *n.* des inférieures ſont plus longs. Les femmes d'une conſtitution foible, qui dans leur jeuneſſe ont porté pluſieurs enfans, ont ſouvent les vertebres des lombes courbées en devant, & le Sternum retiré vers les épaules & applati ſur la poitrine. Le BASSIN *o. p. q. r. s.* eſt plus ſpacieux dans la partie inférieure, parce que l'Os ſacrum *o.* eſt plus large, plus droit & plus porté en arriere ; le Coccyx *p.* eſt plus mobile & ſe porte moins en avant. L'Angle *q. r. q.* intercepté entre les branches des Os pubis eſt plus grand ; le cartilage *r.* de la ſymphiſe des Os pubis eſt plus conſidérable pour donner plus d'étendue à la ſortie du baſſin ; les Os innominés & l'Os ſacrum ſe touchent par une plus petite ſurface dans leur articulation *s.*. La tubéroſité *t.* de l'iſchion eſt plus applatie. Les deux Os ileon *u. v.* ſont plus creux *u.* dans leur partie latérale interne, & quoiqu'ils ſoient plus écartés l'un de l'autre, leurs bords *v.* paroiſſent ordinairement plus bombés en dedans. Le baſſin ne peut être plus large, que les Os de la cuiſſe ne ſoient plus éloignés l'un de l'autre, comme nous l'avons dit. Les Os de l'EXTREMITE' *inférieure* ſe terminent ordinairement plus en fuſeau que dans l'homme, c'eſt-à-dire, que la partie inférieure 1, du Femur, celle 2. du Tibia, 3. du Peroné, ſont plus petites à proportion par rapport à leur extrêmité ſupérieure. Il en eſt de même des Os du pied. Dans l'EXTREMITE' *ſupérieure*, la Clavicule eſt plus longue, l'*Omoplate* 4. plus étroite, les extrêmités 5. des Humerus moins conſidérables de même que celles 6. 7. des Cubitus & des Radius. Il en eſt de même des Os de la main. Nous parlerons ailleurs de la difference de la ſtructure. Du reſte, le développement altére plus ou moins ces différences & les rend plus ou moins ſenſibles.

TABLE XXIV. XXV. XXVI.

NOus donnons ces trois Tables des Os, parce qu'elles répondent aux neuf premieres des Muſcles. Nous n'indiquerons donc que ce qu'on peut y découvrir ſans peine.

a. L'Os du front. b. Les *Pariétaux.* c. L'*Occipital.* d. L'Os *ſphénoïde.* e. Les Os des temples. f. Les Os de la *pomette.* g. Les Os *maxillaires.* h. Les Os du nez. i. L'Os *unguis.* j. La MACHOIRE *inferieure.* k. l. m. n. o. p. & i. (TAB. II. III.) Les ſept *Vertebres* du col, k. la premiere, i. la ſeconde, l. la troiſiéme, &c. q. r. *a. b. c. d. e. f. g.* s. t. u. les douze *Vertebres* du dos, q. la premiere, r. la ſeconde, *a.* la troiſiéme, &c.. x. y. z. &c. 1. Les cinq *Vertebres* des lombes, x. la premiere, y. la ſeconde, &c. 2. L'Os *ſacrum.* 3. Le *Coccyx.* 4. 5. *6.* Le *Sternum*, 4. la partie ſupérieure, 5. la moyenne, *6.* l'inférieure. *7.* &c. 18. Les douze *Côtes*, *7.* &c. 13. les ſept ſupérieures appellées *Vrayes.* 14. &c. 18. les cinq inférieures nommées *Fauſſes.* *. *. Cartilages qui uniſſent les vrayes côtes au Sternum. †. Cartilages des fauſſes. 19. Les *Clavicules.* 20. Les *Omoplates.* 21. Les Os des bras. 22. Les *Radius.* 23. Les *Cubitus.* 24. 25. *26.* &c. 31. Les Os du Carpe, 24. les Os *naviculaires*, 25. les Os *ſemi-lunaires*, *26.* les Os *cuboïdes*, *27.* les Os *piſi-formes*, 28. les Os *onci-formes*, 29. les *Grands*, 30. les *Trapezes*, 31. les *Trapezoïdes.* 32. &c. *36.* Les Os du métacarpe, 32. les Os des pouces, 33. de l'index, &c. 37. 38. 39. 40. les Os *ſeſamoïdes*, 37. ceux qui ſe trouvent entre l'articulation de la premiere phalange du pouce & la ſeconde, 38. entre la ſeconde & la troiſiéme, 39. 40. les *petits* Os *ſeſamoïdes* qui ne ſe trouvent pas

dans tous les ſujets. y. z. Les *Phalanges* du pouce, y. la premiere, z. la ſeconde. 41. Les premieres *Phalanges* des doigts de la main; 42. les ſecondes, 43. les troiſiémes.. 44. 45. 46. Les Os *innominés*, 44. l'Os *ileon*, 45. l'Os *pubis*, 46. l'Os *iſchion*. 47. Les Os des cuiſſes. 48. Les *Rotules*. 49. Les Cartilages ſemi-lunaires de l'articulation du genou. 50. Les *Tibia*. 51. Les *Peronés*. 52. 53. &c. 57. Les Os du tarſe, 52. l'*Aſtragal*, 53. le *Calcaneum*, 54. le *Naviculaire*, 55. les *grands Cuneï-formes*, 56. les *petits*, 57. les *moyens*. 58. *i. k. l. m. n.* Les Os du *méta-Tarſe*, *i.* du pouce, *k.* du premier des petits doigts, *l.* du ſecond, *m.* du troiſiéme, *n.* du petit doigt. 50. Les Os *ſeſamoïdes* de l'articulation du pouce avec le méta-tarſe. 60. 61. Les Os du pouce, 60. le premier, 61. le ſecond. *p. q. r. s.* Les Os du premier rang des petits doigts du pied, p. les premiers, &c.; *t. u. v. x.* les Os du ſecond rang des petits doigts du pied, t. les premiers, &c.; 62. les troiſiémes phalanges.



SECONDE PARTIE.

Les Os du fœtus.

PREMIERE SECTION.

Des Os du fœtus en général.

TABLE XXVII. XXVIII.

Squeletes de fœtus de differens âges.

Figures 1. 2. *&c.* 10.

Les Os d'un fœtus de trois ſemaines fig. 1., *de ſix ſemaines fig.* 3., *de* Kerkringius. *Les figures ſuivantes* 3. 4. 5. 6. 7. 8. *font de* Ruysch. *La* 4. 5. 6. *font voir les Os du fœtus plus avancés que dans les deux précédentes; la* 7. *les Os d'un fœtus de trois mois*, *le* 8. *un d'environ quatre mois. La* 9. *& la* 10. *tirées de* Kerkringius, *font voir les Os d'un fœtus de ſix mois fig.* 9. *& de huit fig.* 10.

On voit dans le fœtus d'un mois que les parties qui doivent devenir oſſeuſes, ne ſont qu'un amas de cellules remplies d'une humeur ſemblable à du blanc d'œuf; on apperçoit néanmoins dans les Os longs des bras & des cuiſſes, quelques *Particules* a. *oſſeuſes*. Lorſque le fœtus eſt plus avancé ces *Particules* deviennent plus conſidérables b. *fig.* 3., & même les Clavicules c. ſont décidées; plus le fœtus avance en âge & plus chaque Os ſe deſſine, comme on le voit dans les *figures* 4. 5. 6.; ce n'eſt donc que trois mois environ après la conception, que l'on voit chaque Os prendre une forme plus marquée *fig.* 7., les differentes piéces qui compoſent les Os du crâne paroître, les extrêmités des Os longs devenir cartilagineuſes; tout cela ſe perfectionne au point, qu'environ vers le quatriéme mois *fig.* 8., chaque piéce eſt entiérement formée & ne fait plus que ſe perfectionner de plus en plus après le ſixiéme, le huitiéme mois *fig.* 9. & 10., & dans le dernier; terme auquel quelques piéces des Os du crâne commencent à ſe ſouder aux autres. Pendant tout ces changemens, les Os du crâne tendent toujours à s'approcher de plus en plus les uns des autres, ſur tout dans la baſe; les extrêmités des Os

42.

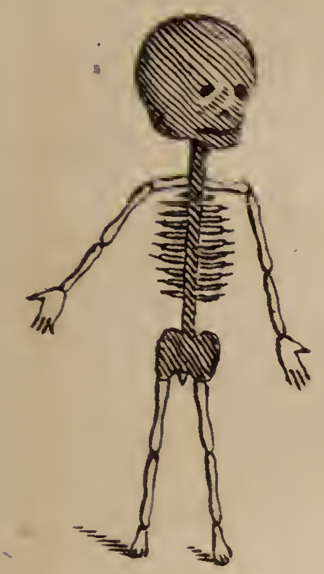

Fig. 2


Fig. 1

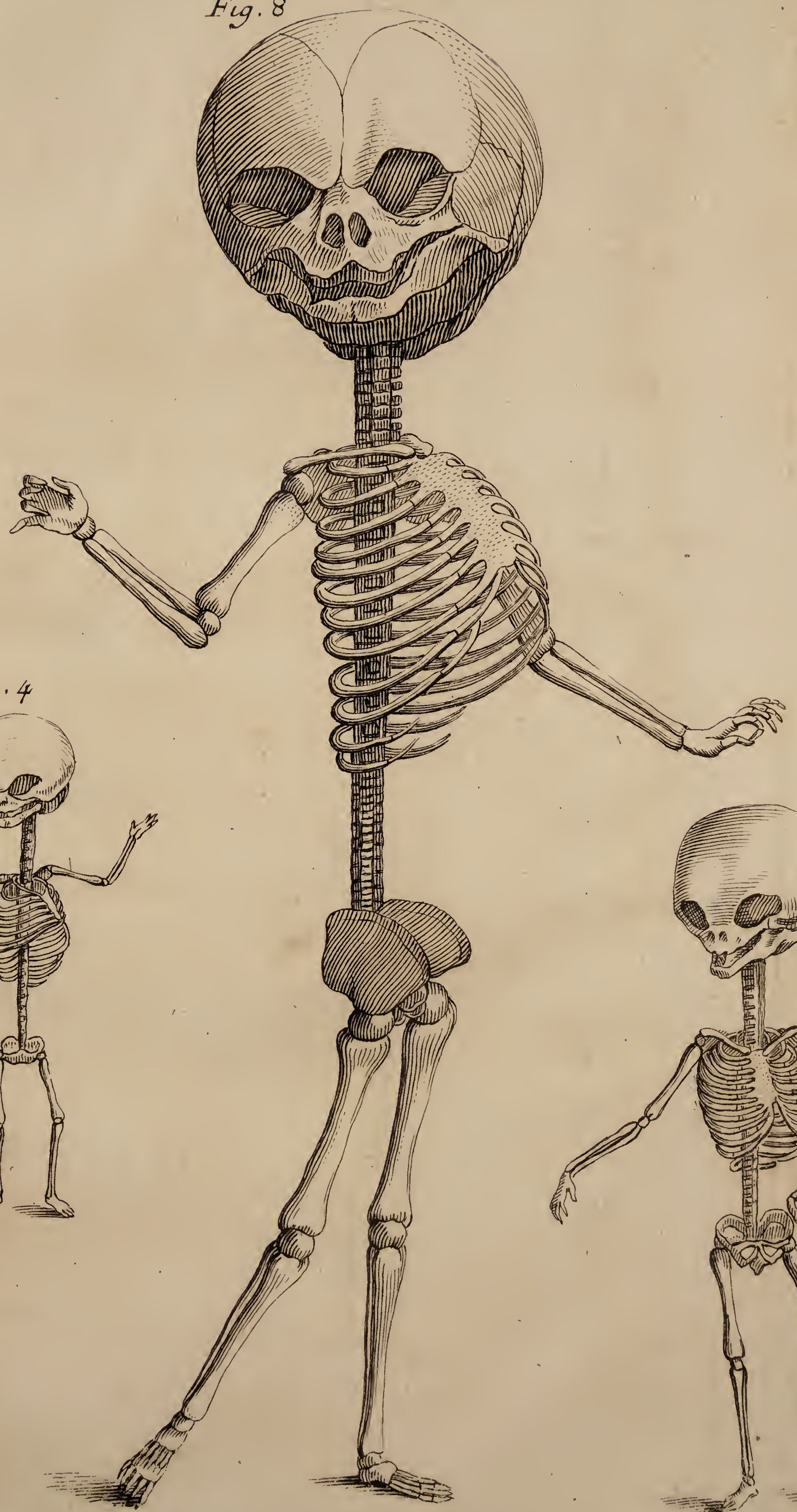
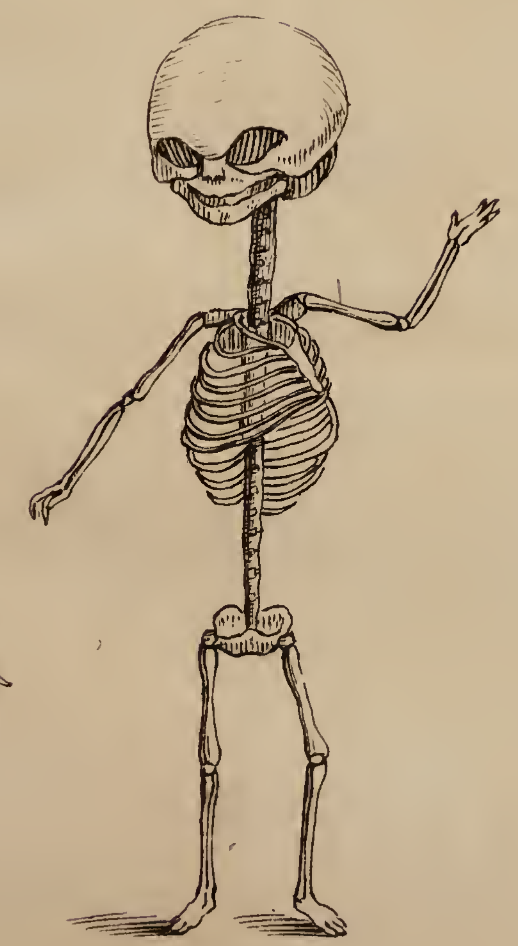
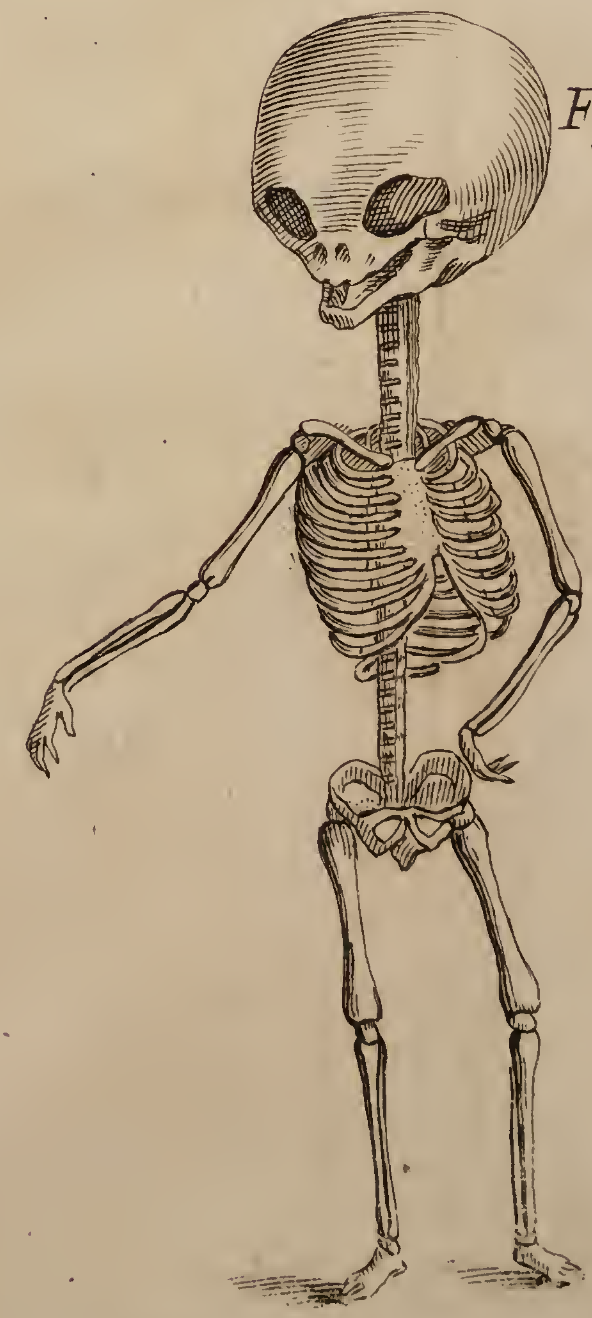
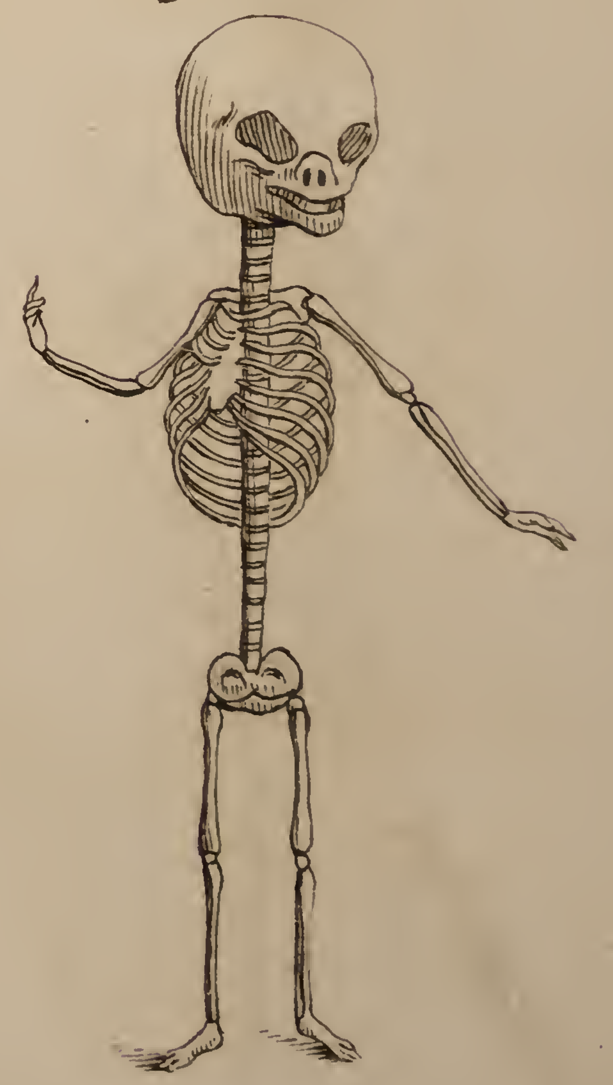

Fig. 8


Fig. 3


Fig. 7


Fig. 4


Fig. 6


Fig. 5

c. voyez les Observations

42. Ossa secundi ordinis digitorum manuum. 43. Ossa tertii ordinis digitorum manuum. 44. 45. 46. Ossa coxarum, 44. Os *ileum*, 45. Os *pubis*, 46. Os *ischium*. 47. Ossa femorum. 48. *Patellæ*. 49. Cartilagines semi-lunares articulorum genuum. 50. *Tibiæ*. 51. *Fibulæ*. 52. 53. &c. 57. Ossa tarsi, 52. *Tali*, 53. *Calcanei*, 54. *Navicularia*, 55. *Cunei-formia majora*, 56. *minora*, 57. *media*. 58. *i. k. l. m. n.* Ossa *meta-Tarsi i.* pollicis, *k.* digiti primi parvorum, *l.* secundi, *m.* tertii, *n.* minimi. 59. Ossa *sesamoidea* apposita ad articulos pollicum cum suis meta-tarsi Ossibus. 60. 61. Ossa pollicis, 60. primum, 61. secundum. *p. q. r. s.* Ossa primi ordinis digitorum parvorum pedis, p. primi, &c. *t. u. v. x.* Ossa secundi ordinis digitorum parvorum pedis, t. primi, &c.. 62. Ossa tertii ordinis.



SECUNDA PARS.

De Ossibus fœtus.

PRIMA SECTIO.

De Ossibus fœtus generatim.

TABULA XXVII. XXVIII.

Sceleta fœtus variarum ætatum.

Figuræ 1. 2. *&c.* 10.

Ossa *fœtus trium hebdomadarum fig.* 1., *unius mensis fig.* 2., *sex hebdomadarum fig.* 3., *ex* Kerkringio. *Sequentes figuræ* 4. 5. 6. 7. 8. *ex* Ruyschio; 4. 5. 6. *Ossa fœtuum maturiorum exhibent*; 7. *Ossa fœtus trium mensium*, 8. *Ossa fœtus quatuor mensium. Nona & decima figura ex* Kerkringio *exhibent Ossa fœtus sex mensium fig.* 9., *& octo mensium fig.* 10.

In fœtu unius à conceptione mensis, partes quæ ossescere debent, nihil aliud sunt nisi congeriem cellularum humore repletarum albumini ovorum simili; apparent nihilominus in brachiorum & crurum Ossibus longis, quædam *Particulæ* a. *osseæ*. Cum adultior est fœtus illæ *Particulæ* fiunt insigniores b. *fig.* 3., factumque est c. de Claviculis. Quo fœtus magis ad maturitatem tendit, eo Os quodque suæ figuræ magis compos fit, ut videre est in figuris 4. 5. 6.; tertio igitur mense circum circà post conceptionem notabiliori forma apparent Ossa *fig.* 7., variæ Ossium Cranii portiones evolutæ sunt, Ossium longorum extremitates fiunt Cartilagineæ; quæ omnia ineunte quarto circiter mense perfectiora fiunt *fig.* 8.; quodcumque segmentum ad maturitatem magis ac magis vergit in secto & octo mense *fig.* 9. & 10. & in ultimo, quo quidem termino assula quædam Ossium cranii ad invicem conferruminantur. Dum illæ fiunt mutationes Ossa cranii semper magis ac magis inter se approximantur, præsertim in basi. Ossium longorum extrema notabiliora d. fiunt, licet semper sint cartilaginea, à corporeque Ossis distincta e.,

unde *epi-Phises* ſunt denominata, ſicut & aliæ eminentiæ quæ cum Oſſis corporis non niſi longe poſt nativitatem ferruminantur; Oſſium carpi rudimenta g. & tarſi h. cartilaginea remanent.

Oſſa cranii h. i., cæteris æqualibus magis creſcunt quam alia Oſſa; attamen in parte anteriore ſuperiore media adeſt ſpatium i. *Fontanellam* denominatum, quod aliquandiu poſt nativitatem tantum oſſeſcit. Ab Oſſibus cranii ſpatium interceptum, non ſolum amplius eſt ratione habita ad Oſſa faciei fœtus, ſed etiam ad alia omnia. Sequuntur ſpinæ Oſſa k. quæ canalem conſtituunt relative capaciorem in fœtu quam in adulto; thoracis Oſſa l. m. ſimul conſiderata majorem ſpatium diſterminant reſpectu aliorum Oſſium quam in adulto. Pelvis n. o. parte ſuperiore n. longe amplior, inferior verò o. longe anguſtior. Uno verbo omnium ſimul ſumptarum partium fœtus differentiæ inter omnes eaſdem partes ſimul ſumptas adulti, eædem ſunt inter illorum Oſſa, cum illa fulciant, formamque aliarum in poſterum conſtituant.

SECTIO II.

De Oſſibus fœtus maturi ſingulatim.

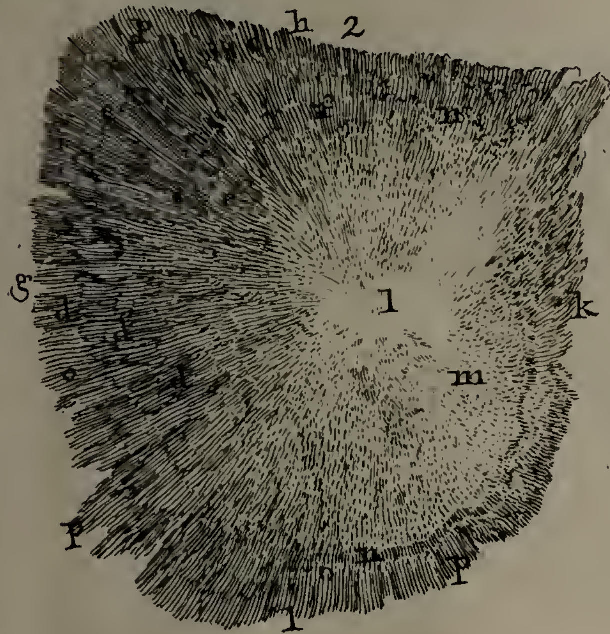
TABULA XXIX.

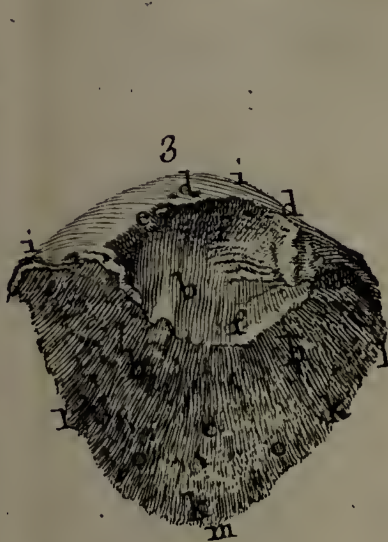
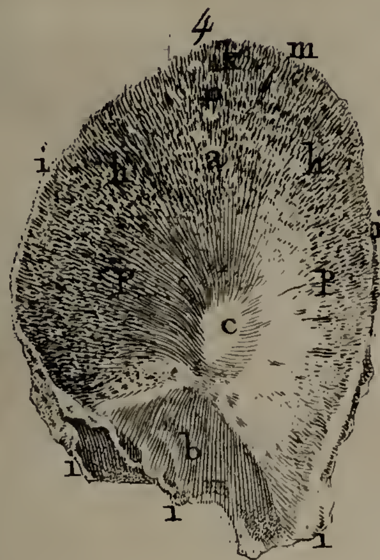
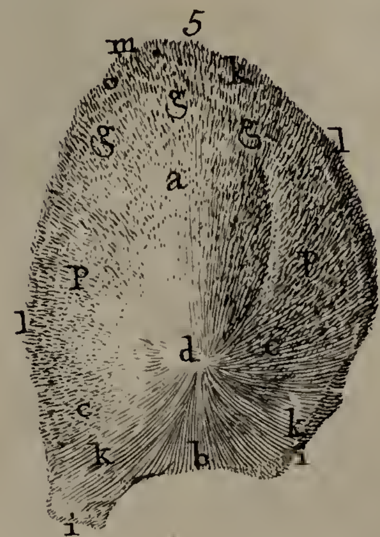
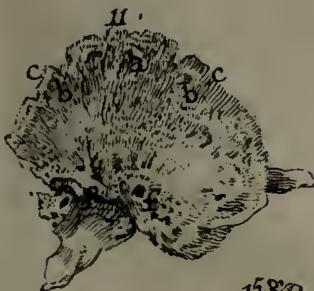
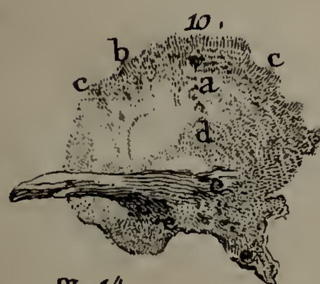
Parietalia, Coronale, Temporalia, Ethmoïdes.

Figura 1. 2.

Os verticis, à parte laterali externa fig. 1., *laterali interna fig.* 2.

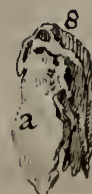
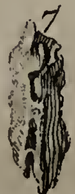
OSSA *verticis* a. &c. p. à principio valde mollia, cartilagineæ membranæ ſimilia, inchoantur in medio a. inter primum & ſecundum à conceptione menſem lamella parva, poroſa, tenera & tenuiſſima, quæ inter ſecundum & tertium menſem efformat quaſi reticulum in medio, unde prodeunt fila craſſiora b., ſerpunt loca circumvicina verius; tertio menſe elapſo creſcunt hæc fila, diſtinctiora fiunt, ſtratimque diſponi videntur. Poſt menſem quartum *Protuberantia* a. c. centrum verſus apparent, fiuntque fila ſemper craſſiora, ſtrataque notabiliora. Circà menſem ſextum creſcunt magis ac magis fila, illaque Oſſea magis ad vicina & ad ſe invicem accedunt; lateſcunt quaſi, ſeu potius in ſe mutuo fuſa videntur, exiguntque bracteolas d.; ſic procedunt ut in adulto fœtu, media pars a. c. eminens & ſolidior, tabulam jam Oſſis externam conſtituat, bracteolæque diploës e. f. inclinatæ latioreſque factæ in illam plus e. aut minus f. coïre videntur; cæterumque ad extremas oras g. h. i. k. in fila tenuia & ſimplicia, ad poſtremumque glacileſcentia deſinunt; quæ quidem fila in ora ſuperiore g. longiora & disjuncta efficiunt oram illam inæqualem & veluti deficiunt verſus fontanellam j. Interior verò pars l. jam conſtituit tabulam internam, hiatibus variis perviam m., non longeque ab oris g. h. i. k. Os per totum ambitum n. aliquantulum in interiora eminet. Poſt extenuat o. oras quæ deinde ex filis rectis p. conſtant, quorum breviſſima ſunt quæ efficiunt oram inferiorem k., longiora quæ anteriorem h. & poſteriorem i., longiſſima quæ ſuperiorem g.







longs deviennent plus sensibles d., quoiqu'elles soient toujours cartilagineuses & séparées e. du corps de l'Os f., ce qui fait qu'on leur donne le nom d'*épi-Physes* de même qu'à toutes les autres éminences qui ne se soudent avec le corps de l'Os que long-tems après la naissance. Les piéces qui forment le carpe g. & le tarse h. restent aussi cartilagineuses.

Les Os du Crâne h. i. croissent plus, proportion gardée, que les autres Os; il reste néanmoins dans la partie moyenne antérieure & supérieure, un espace i. qu'on nomme la *Fontanelle*, qui ne s'ossifie que quelque tems après la naissance. L'espace qu'occupent les Os du crâne, non-seulement paroît plus grand par rapport à ceux de la face dans le fœtus, mais encore par rapport à tous les autres. Viennent ensuite les Os de l'épine k. qui ont, proportion gardée, plus d'étendue dans le fœtus que dans l'adulte; l'ensemble des Os du thorax l. m. qui limitent un plus grand espace par rapport aux autres piéces, que dans l'adulte; le Bassin n. o. dont la partie supérieure n. est bien plus évasée, & l'inférieure o. plus étroite. En un mot, les differences qui s'observent dans l'ensemble de toutes les parties du fœtus avec l'ensemble de celles de l'adulte, sont les mêmes entre leurs Os, puisque ce sont ces parties qui soutiennent & donnent par la suite la forme aux autres.

SECTION II.

Des Os du fœtus à terme, en particulier.

TABLE XXIX.

Les Pariétaux, le Coronal, les Temporaux, l'Ethmoïde.

Figures 1. 2.

Le Pariétal vû du côté externe fig. 1., *par sa partie latérale interne fig.* 2.

Les *Pariétaux* a. &c. p. sont très-mols dans leur principe, semblables à des membranes cartilagineuses; ils commencent à paroître entre le premier & le second mois après la conception dans le milieu a. sous la forme d'une petite lame, poreuse, tendre & très-mince; ils forment entre le second & le troisiéme mois une espéce de reseau dans le milieu, d'où partent des filets plus épais b. qui s'étendent tout autour; le troisiéme écoulé, ces filets croissent, deviennent plus distincts, paroissent placés couches sur couches. Après le quatriéme mois on voit vers le centre la *Protubérance* a. c., les filets deviennent de plus en plus gros & plus considérables; ces filets osseux s'étendent de plus en plus dans le sixiéme mois & s'approchent davantage les uns des autres; ils s'élargissent, pour ainsi dire, ou paroissent confondus les uns avec les autres, si bien qu'ils poussent des petites lames d.. Ces lames se fortifient de maniere que dans le fœtus à terme, la partie moyenne a. c. saillante & plus solide, forme la table interne de l'Os, & que les lames du diploë e. f. panchées & devenues plus larges, paroissent s'y enfoüir plus e. ou moins f.. Du reste, ces lames se terminent dans les bords g. h. i. k. par des filets minces & simples, & qui deviennent enfin fort petits. Ils sont plus longs dans le bord supérieur g. & séparés; ils rendent ce bord inégal & manquent presque vers la fontanelle j.. La partie interne l. forme déja la table interne, percée de plusieurs pores m., & saillit un peu n. tout autour à peu de distance des bords g. h. i. k.; ces bords o. s'amincissent ensuite, paroissent composés de filets droits p., dont ceux qui forment le bord inférieur k. sont les plus courts; ceux qui s'étendent vers le bord antérieur h. & le postérieur i. sont plus longs; mais les plus longs de tous sont ceux qui forment le bord g. supérieur.

Figures 3. 4. 5.

Partie antérieure ou externe de l'Os du front fig. 3., *la poſtérieure fig.* 4. *& l'inférieure fig.* 5.

Le *Coronal* a. &c. p. eſt compoſé dans ſon principe des deux portions qui paroiſſent l'être chacune de la réunion de trois, de la ſupérieure a. qui forme le front, de l'inférieure b. qui compoſe l'orbite, & de la troiſiéme c. qui forme la tête du ſourcil. Il n'a preſque pas de points oſſeux entre le premier & le ſecond mois après la conception, & il paroît plus diſtinct entre le ſecond & le troiſiéme mois vers le milieu d. de l'arcade ſourciliere, de ſorte que le troiſiéme mois écoulé, cette arcade d. e., & la portion orbitaire f. ſont déja formées. Il tend ainſi peu à peu à ſa perfection, de maniere que dans le neuviéme mois dans la partie la plus ſolide g. les lames paroiſſent couchées & ſi bien fondues les unes avec les autres en dedans & en dehors h., qu'elles ne forment plus qu'une lame continue; il ſe durcit donc de moins en moins vers la circonférence i. k. l. m., de ſorte que l'Os paroît comme compoſés des écailles n.; néanmoins les filets o. qui forment les écailles paroiſſent moins confondues enſemble à meſure qu'ils approchent plus des bords; l'Os eſt plus rare juſqu'à ce qu'enfin les filets ſoient tout-à-fait diſtincts vers le bord i., encore plus vers les bords k. l. & fort diſtincts en m. vers la fontanelle; de maniere qu'à peine touchent-ils les Os voiſins par les bords i. k. l. m.; les parties p. plus épaiſſes, poreuſes, compoſées de filets plus confondus enſemble, préſentent plus de ſurface aux Os voiſins.

Figures 6. 7. 8. 9.

Portion moyenne cartilagineuſe de l'Ethmoïde avec une partie du Sphénoïde fig. 6.; *la partie oſſeuſe vûe ſupérieurement fig.* 7., *latéralement & extérieurement fig.* 8., *latéralement & intérieurement fig.* 9.

L'Os *Ethmoïde* dans le fœtus à terme eſt compoſé de trois portions, deux latérales oſſeuſes, dont on en a repréſenté une *fig.* 7. 8. 9., & la troiſiéme cartilagineuſe *fig.* 6. Quatre mois après la conception, ces parties oſſeuſes ſont encore cartilagineuſes; peu après elles s'oſſifient vers l'Os planum a., de maniere qu'environ vers le ſixiéme mois ces parties latérales ſont entiérement oſſifiées, parfaites, & croiſſent ainſi caverneuſes b. juſqu'au neuviéme mois. La partie moyenne cartilagineuſe c. d. e. f. vient de la partie moyenne c. du Sphénoïde, pouſſe l'apophyſe criſta-galli d., & lâche en e. un cartilage mince duquel ſe forme la lame horiſontale cribleuſe.

Figures 10. *&c.* 15.

L'Os des tempes formé dans le fœtus de trois portions, une écailleuſe vûe latéralement & extérieurement fig. 10., *latéralement & intérieurement fig.* 11.; *la pierreuſe vûe intérieurement fig.* 12. *& extérieurement fig.* 13.; *l'anneau vû latéralement & extérieurement* 14. *& par ſa partie latérale interne* 15.

Environ vers le ſecond mois après la conception, l'anneau g. h. i. & la partie écailleuſe a. b. c. paroiſſent ſimplement membraneux; la portion pierreuſe k. l. m. n. o. reſſemble à un mucus épaiſſi, & devient cartilagineuſe dans le troiſiéme mois, tems dans lequel l'anneau & la portion écailleuſe s'oſſifient en partie. Ces parties croiſſent dans un fœtus de quatre mois & la partie pierreuſe devient oſſeuſe, de maniere que dans le cinquiéme mois la ſurface externe & inférieure, de même que l'interne & la ſupérieure ſont accomplies. On doit cependant obſerver par rapport à l'accroiſſement de cet Os, que la ſurface interne & ſupérieure eſt plus longue & plus large, & incline plus vers l'oreille externe, que la ſurface externe & inférieure de cette même partie. Cela ſe paſſe ainſi juſqu'au neuviéme mois, au point que la partie écailleuſe paroît encore compoſée de petites lames a., & les filets qui compoſent ces couches paroiſſent c. plus diſtincts b. vers les bords. La partie inférieure la plus épaiſſe paroît à l'extérieur en forme de reſeau percée de pluſieurs petits trous, & remplie de petits ſillons e. qui reçoivent les extrêmités de l'anneau, celluleuſe f. en dedans. Obſervez dans l'anneau les extrêmités g. h. dont la plus épaiſſe g. porte l'éminence i. qui augmente le ſinus qui renferme l'apophyſe la plus petite du Marteau. La portion pierreuſe s'unit avec l'écailleuſe par les bords k., & fait voir la

Figura 3. 4. 5.

Offis frontis pars ab anteriore seu exteriore parte fig. 3., *à posteriore fig.* 4., *ab inferiore fig.* 5.

Coronale a. &c. p. ab ortu suo duabus constans portionibus quæ quandoque tribus exsurgunt, superiorem a. quæ ad frontem pertinet, inferiorem b. quæ ad foramen oculi, tertiam c. quæ ad caput supercilii. Osseis punctis vix se prodit inter primum & secundum mensem à conceptione; incipitque distinctiùs; circà secundum & tertium, formari medium arcus superciliaris versus d., ita ut tertio mense elapso arcus ille d. e., parsque orbitaris f. jam constructa sint; ad umbilicum sic paulatim assurgit Os ita ut nono mense partis solidioris g. bracteolæ inclinatæ ita fusæ extra & intra h. ut laminam continuam referant; inde ad ambitum i. k. l. m. minus minusque solidescit, ita ut ex squammis n. veluti conflatum Os appareat. Fila tamen o. constituentia squammas paulo minus in se mutuo fusa videntur prout ad oras tendunt, rariusque fit Os, donec juxta oram i. fila plane distincta sint k., distinctiora verò juxta oras k. l., & distinctissima juxta m. versus fontanellam; sic ut vix vicina tangant oris i. k. l. m.; partibus verò crassioribus p., porosis, ex filis magis in se fusis constantibus, majori amplitudine ad Ossa vicina procedunt.

Figura 6. 7. 8. 9.

Offis cribri-formis lamina media cartilaginea, una cum parte Offis multi-formis fig. 6.; *Offea pars, à superiore parte fig.* 7., *à latere externo fig.* 8., *à latere interno fig.* 9.

Os *Cribri-forme* fœtus maturioris constat ex tribus partibus, duabus lateralibus Osseis quarum una exhibita *fig.* 7. 8. 9., tertia cartilaginea *fig.* 6.. Quarto mense à conceptione elapso cartilagineæ adhuc sunt partes illæ Osseæ; paulo post ossescunt versus Ossa plana a., ita ut circà sextum mensem illæ partes laterales plane Osseæ & perfectæ sint, & sic crescant cavernosæ b. usque ad nonum. Pars verò media cartilaginea c. d. e. f. enascitur è parte media c. Sphenoïdis, emittitque processum crista-galli d., hinc e. producit tenuem cartilaginem, unde exurgit lamella horisontalis cribri-formis.

Figura 10. &c. 15.

Os temporale ex tribus constans portionibus in fœtu, squammosa à latere externo fig. 10. *& à latere interno fig.* 11., *petrosa ab interiore parte fig.* 12. *& ab exteriore fig.* 13., *annulo à latere externo* 14. *& à latere interno* 15., *exhibitis.*

Circà secundum à conceptione mensem membranacei tantum videntur annulus g. h. i. & squammosa pars a. b. c. d., portio verò petrosa k. l. m. n. o. mucum refert spissatum, cartilagineaque fit in tertio mense, quo tempore annulus & pars squammosa partim ossescunt. In quatuor mensium fœtu crescunt illæ partes, Osseaque fit pars petrosa, ita ut in quinto mense superficies tum externa & inferior, tum interna & superior, perfectæ sint. Id tamen notandum circà hujus Ossis incrementum quod superficies interna & superior, longior & latior fit, magisque versus aurem externam vergat, quam ejusdem partis superficies externa & inferior; sic procedit usque ad nonum, ut pars squammosa bracteolis a. adhuc conflata videatur, filaque ex quibus istæ exsurgunt bracteolæ distinctiora b. versus oras c. appareant. Pars verò inferior crassior exteriùs d. reticulata est, multis pervia foraminulis, sinulisque inæqualibus e. donata qui excipiunt annuli extrema; interius verò f. cellulosa. In annulo notanda extrema g. h. quorum crassius g. eminentia i. donatur augens sinum quo continetur processus gracillimus Mallei. Pars petrosa marginibus k. cum squammosa committitur, ostenditque *Fenestram ovalem* l., *rotundam*

m. &c. ut in adulto, nisi quod interius ita tenuis sit ut distinctior appareant n. canalis semi-circularis superior, o. inferior, &c.

TABULA XXX.

Cætera cranii Ossa & Ossa maxillæ superioris.

Figuræ 1. 2.

Officula auditûs.

IN fœtu trium mensium *Malleus* a. cartilagineus est sicut & *Incus* b., excepto crure c. ejus longo cujus ossificatio prope Incudis caput incipiebat. *Stapedis* d. caput osseum es, eique substantia cartilaginea membranis involuta annectebatur. In quatuor mensium fœtu *Mallei* e. caput erat quidem osseum, ea verò capitis superficies quæ cum *Incude* articulatur, à lamella obtegebatur cartilaginea, quæ quidem in fœtu quinque mensium ossea erat. Processus Mallei primus f. versus apicem adhuc cartilagineus erat; Stapes perfecte osseus. Tandem in sex & septem mensium fœtibus officula nihil cartilaginei amplius habebant, sed perfectiora & majora existebant.

Figuræ 3. 4.

Os occipitis fœtus maturi, à parte anteriore fig. 3., à posteriore fig. 4.

Os occipitis a. &c. m. distinctum in partes osseas quatuor, posteriorem a. b. c. d., laterales duas e. f., priorem g. h.; intercedit cartilago connectens eas inter se. In evolutione omnium cranii Ossium minus constans. Inde variæ portiones & suturæ quibus in adultis donatur. Jam apparent quatuor illæ portiones inter duos & tres à conceptione menses. Posterior verò ex quatuor aut tribus quandoque duobus visa est tunc conflari portionibus, sed ut videtur, semper in centro i. crassiori unitis; fibrata in junioribus fœtibus apparet, eædemque prout ad maturitatem accedit fœtus fiunt in ipsa mutationes ac in Coronali & Parietalibus. Portiones laterales sicut & anterior ab ortu cartilagineæ evadunt porosæ, multis cribratæ foraminulis, simulque unitæ constituunt k. condylos occipitales, & foramen occipitale l. una cum parte inferiore m. portionis posterioris. Portio anterior non solum cum lateralibus in posterum coalescit, sed etiam cum Sphenoïde quo cum committitur.

Figuræ 5. &c. 10.

Sphenoïdis fœtus maturi partes osseæ, exhibitæ à parte superiore fig. 5., ab inferiore fig. 6.; pars media cum laterali maxima inter se compositæ, à parte posteriore fig. 7., à priore fig. 8.; pars media constans è superioris ætatis parte media duabusque prioribus, à superiore parte fig. 9., ab inferiore fig. 10.

Os *sphenoïdes* secundo mense partim membraceum, partim cartilagineum est, partesque illæ cartilagineæ paulatim ossescunt ita ut tertio mense appareat exiguum quid processuum pterygoïdeorum; in quarto mense varia puncta Ossea apparent, ita ut paulatim è quinque frustis osseis constet, basi a. b., duabus processibus tenuibus c. d., duabus lateralibus e. f. g. h., inter quas & basem interjecta cartilago qua cum illa & inter se conjunguntur. Posteà ex processibus tenuibus c. d. fit Os unum *fig.* 9. 10., intermedia cartilagine in Os versa; quandoque processus illi c. d. unicam constituunt portionem: nulla tunc apparent vestigia sinuum sphenoïdeorum, omnesque illæ partes porosæ, & ut omnia Ossa spongiosa multis videntur perforari foraminulis.


15.
16.
16.
13
4
Fig. 3
Fig. 5
19.
18
17
12
22
20
21
14
Fig. 6.
11
8
7
24
23
Fig. 1.
10.
9.
2
25.

Fenêtre ovale l., la *ronde* m. &c. comme dans l'adulte, si ce n'est qu'elle est si mince en dedans qu'on voit plus distinctement n. le canal demi-circulaire supérieur, o. l'inférieur, &c.

TABLE XXX.

Les autres Os du crâne & ceux de la machoire supérieure.

Figures 1. 2.

Les petits Os de l'oüie.

DAns le fœtus de trois mois le *Marteau* a. est cartilagineux de même que l'*Enclume* b., excepté la longue cuisse c. dont l'ossification commençoit près de la tête de l'Enclume. La tête de l'*Etrier* d. étoit osseuse, & il s'y joignoit une substance cartilagineuse enveloppée de membranes. Dans le fœtus de quatre mois la tête du Marteau e. étoit osseuse; mais la surface de la tête qui s'articule avec l'Enclume étoit couverte d'une lame cartilagineuse qui étoit ossifiée dans un fœtus de cinq mois. La premiere apophyse f. du Marteau étoit encore cartilagineuse vers la pointe; l'Etrier étoit entiérement osseux. Enfin dans des fœtus de sept mois, ces petits Os n'avoient plus rien de cartilagineux; ils étoient & plus parfaits & plus grands.

Figures 3. 4.

L'Occipital du fœtus à terme vû en devant fig. 3., *en arriere fig.* 4.

L'Occipital a. &c. m. est distingué en quatre parties osseuses, une postérieure a. b. c. d., deux latérales e. f., l'autre antérieure g. h.; il se trouve entre, un cartilage qui les unit ensemble. C'est le plus inconstant de tous les Os du crâne dans son développement. C'est-là sans doute pourquoi on le voit dans les adultes avoir plusieurs portions & diverses sutures. On voit déja ces quatre parties entre le deux & le troisiéme mois après la conception. La postérieure a quelquefois paru composée de quatre, trois, & même deux portions, qui cependant étoient probablement unies dans le centre i. plus épais. Cette partie paroît fibrée dans les jeunes fœtus, & elle est susceptible des mêmes changemens qui arrivent au Coronal & au Pariétal à mesure que le fœtus approche de son terme. Les portions latérales de même que l'antérieure, cartilagineuses dans leur origine, deviennent poreuses, percées de plusieurs petits trous & unies ensemble, forment k. les condyles de l'Occipital & le trou Occipital l. avec la partie inférieure m. de la portion postérieure. La portion antérieure non-seulement s'unit dans la suite avec les deux latérales, mais encore avec la partie postérieure du Sphénoïde.

Figures 5. *&c.* 10.

Parties osseuses du Sphénoïde du fœtus à terme vûes supérieurement fig. 5., *inferieurement fig.* 6.; *la partie moyenne unie avec la latérale qui est la plus grande vûe postérieurement fig.* 7., *antérieurement fig.* 8. *la partie moyenne composée de la partie moyenne & des deux antérieures qui la formoient dans un âge moins avancé vûe supérieurement fig.* 9. *& inférieurement fig.* 10.

L'Os *sphénoïde* au second mois est en partie membraneux & en partie cartilagineux; ces parties cartilagineuses croissent peu à peu, de maniere qu'au quatriéme mois on commence à appercevoir quelque chose des apophyses ptérygoïdes; on voit dans le quatriéme mois differens points osseux, de maniere que dans la suite cet Os est composé de cinq piéces, de la base a. b., des deux apophyses minces c. d., des deux latérales e. f. g. h. entre lesquelles & la base se trouve un cartilage, au moyen duquel toutes ces portions sont unies ensemble. Les apophyses minces c. d. se réunissent ensuite en un seul Os *fig.* 9. 10., le cartilage qui les séparoit étant lui-même devenu osseux. Quelquefois ces apophyses forment une seul portion c. d.; il ne paroît alors aucun vestige des sinus sphénoïdaux; toutes ces portions sont poreuses & paroissent comme tous les Os spongieux percées de plusieurs petits trous.

Figures 11. *&c.* 25.

L'Os de la pomette du fœtus à terme vû extérieurement fig. 11., *intérieurement fig.* 12.; *l'Os du palais vû intérieurement fig.* 13., *extérieurement fig.* 14.; *l'Os maxillaire vû extérieurement fig.* 15., *intérieurement fig.* 16.; *l'Os unguis vû intérieurement fig.* 17., *extérieurement fig.* 18.; *les Os du nez vus extérieurement fig.* 19., *intérieurement fig.* 20.; *le cornet inférieur vû extérieurement fig.* 21., *intérieurement fig.* 22.; *le Vomer vû de côté fig.* 23., *supérieurement fig.* 24.; *en bas fig.* 25.

Tous les Os de la machoire supérieure dans les plus petits fœtus mêmes, ne sont composés que d'une seule piéce. Ils sont cartilagineux dans le second mois, & sont osseux dans le troisiéme; ils acquierent ainsi peu à peu une forme plus parfaite, de maniere cependant qu'on y apperçoit à peine des vestiges des sinus maxillaires.

TABLE XXXI.

La Machoire inférieure & les Vertebres.

Figures 1. 2. 3.

La Machoire inférieure d'un fœtus à terme vûe extérieurement fig. 1., *intérieurement fig.* 2., *supérieurement fig.* 3.

LA *Machoire inférieure* dès le second mois est composée de deux portions osseuses a. b. unies en c. au moyen d'une membrane cartilagineuse. Elle se termine d'abord au-dessous du nez en forme de pointe; & à mesure que les Os se développent davantage, la pointe devient plus mousse & enfin arrondie. On trouve dans les alvéoles d. les premiers germes des dents, si bien qu'entre le quatriéme & le cinquiéme mois après la conception, on voit déja leur pointe paroître, couverte néanmoins par les gencives.

Figures 4. 5. 6.

L'Epine du fœtus à terme, vûe partie en devant & de côté fig. 4., *en devant fig.* 5., *postérieurement fig.* 6.

Deux mois après la conception l'épine paroît déja cartilagineuse; c'est dans le troisiéme mois que l'on voit des points osseux dans leurs corps, de maniere que l'ossification paroît se faire dans trois endroits, sçavoir dans le corps & de chaque côté b. du grand trou. Une fois que ces piéces sont accrues, elles forment en grande partie les vertebres. La partie osseuse du corps & celle des portions latérales qui touchent le corps, sont dans le fœtus à terme & même quelque tems après la naissance, garnies d'un cartilage considérable qui unit le corps avec les parties latérales; il reste peu de ce cartilage dans un âge plus avancé, & lorsqu'une fois il est consumé ces piéces se réunissent ensemble. La partie supérieure du corps d. reste plus long-tems cartilagineuse, de même que l'inférieure e.; ces parties s'ossifient séparément autour du corps, & forment des épi-physes minces, dont l'une environne le bord supérieur du corps, l'autre l'inférieur. Les portions latérales sont séparées postérieurement f. par un cartilage considérable e. qui acheve de ce côté le trou de la vertebre, renferme le germe de l'apophyse épineuse, & forme les apophyses obliques inférieures dans les jeunes sujets. Les portions latérales venant à s'augmenter, elles le consument. C'est ce qui fait que dans les fœtus avancés en âge, ce cartilage ne fait qu'incruster ces portions qui s'avancent de part & d'autre. Les apophyses obliques deviennent entiérement osseuses, les portions latérales s'unissent enfin; l'épine qui pendant ce tems s'est accrue, demeurant cartilagineuse, une partie osseuse produite par l'union des parties latérales prend ensuite la place de ce cartilage, ne s'étend cependant pas jusqu'à la pointe qui s'ossifie séparément, d'où il résulte une épi-physe qui se continue enfin au reste. La seconde Vertebre & les trous qui la suivent, ont, comme dans

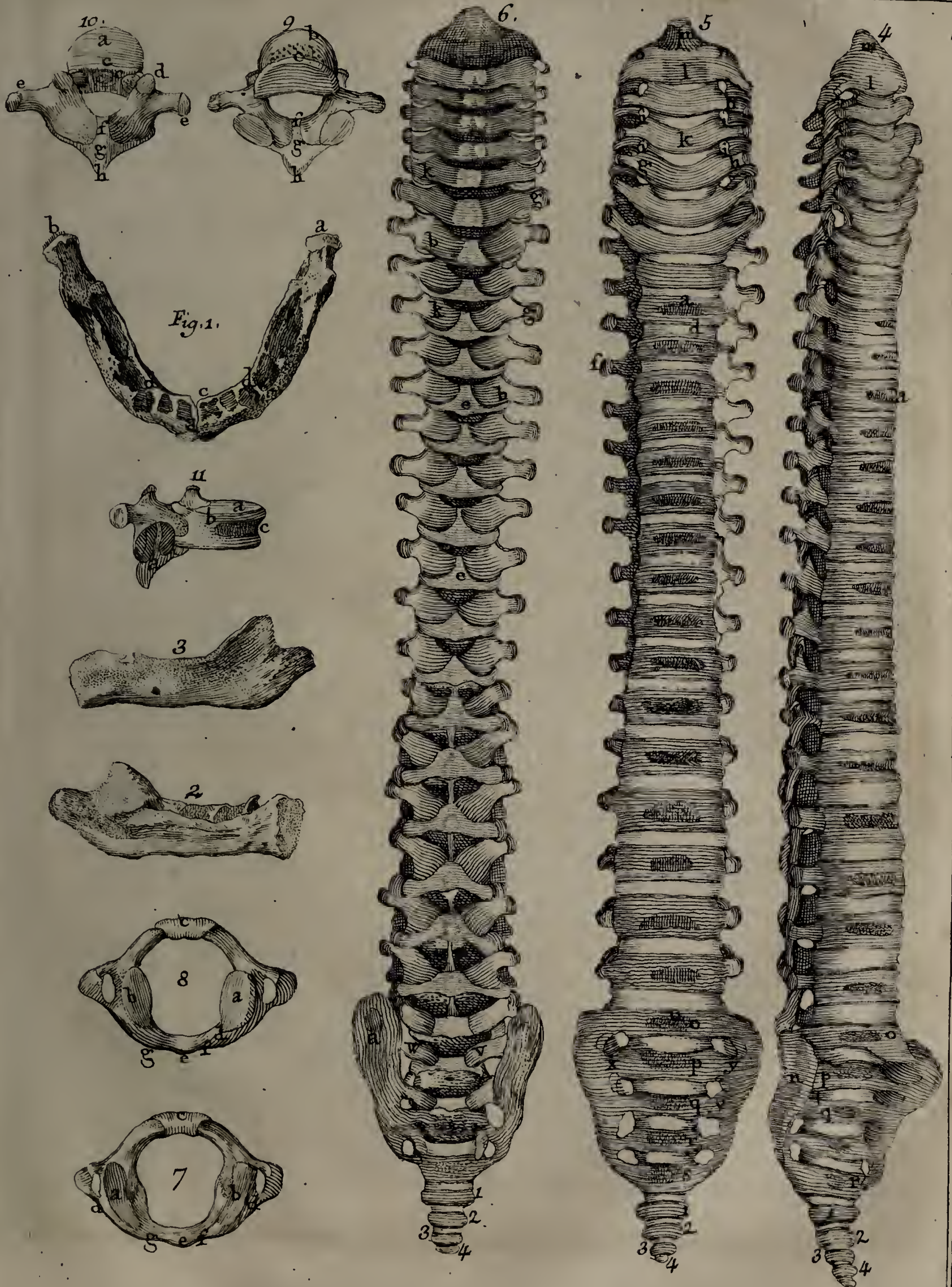

10.
9
6.
5
4
Fig.1.
11
3
2
8
7

Figura 11. &c. 25.

Os jugale fœtus maturioris, ab exteriore fig. 11., ex interiore parte fig. 12.; Os palati ab exteriore fig. 13., ex interiore fig. 14.; Os maxillare ab exteriore parte fig. 15., ex interiore fig. 16.; Os unguis ex interiore parte fig. 17., ab exteriore fig. 18.; Os nasi ab exteriore fig. 19., ab interiore fig. 20.; Os spongiosum inferius ab exteriore fig. 21., ab opposita fig. 22.; Vomer à parte dextra fig. 23., à superiore fig. 24., ab inferiore fig. 25.

Omnia Ossa maxillæ superioris in parvulis abortubus ex uno Osse constant. Cartilaginei quidem sunt secundo mense, tertio Ossa facta sunt, sicque paulatim perfectiorem acquirunt formam, ita tamen ut vix ulla adhuc adsint vestigia b. sinuum maxillarium.

TABULA XXX.

Maxilla inferior & Vertebræ.

Figura 1. 2. 3.

Maxilla inferior fœtus maturioris ab exteriore parte fig. 1., ex interiore fig. 2., à superiore fig. 3.

M*Axilla inferior* induit jam à secundo mense substantiam osseam ex duobus conflata portionibus a. b. quæ in c. mediante membrana cartilaginea committuntur, desinit mox infra nasum in acutum apicem; prout verò magis evolvuntur Ossa, obtusior fit cuspis & tandem subrotundus. In alveolis d. adsunt prima rudimenta dentium, ita ut inter quartum & quintum à conceptione mensem eorum jam acies prodeat, tecta tamen gengivis.

Figura 4. 5. 6.

Spina fœtus maturioris, media parte inter priorem & lateralem expressa fig. 4., à parte priore fig. 5., à posteriore fig. 6.

Duobus à conceptione elapsis mensibus jam spina adest cartilaginea; tertio autem mense puncta jam Ossea in illorum corpus apparent, ita ut paulatim, tribus in locis fiat ossificatio, in corpore nempè & ad utrumque latus b. foraminis magni. Hæc ossicula cum increverunt, ex iis majorem partem vertebræ constant. Ossi autem corporis, & lateralium partibus ad corpus pertinentibus in maturo fœtu, & aliquandiu etiam post ortum multa cartilago adhæret qua Ossa lateralia cum corpore cohærent; adultiore ætate parum cartilaginis superet, eamque ad postremum absumpta, confluunt in unum. At diutius cartilaginea manet pars corporis superior d., itemque inferior e., eæque partes seorsim osseæ fiunt per ambitum corporis, abeuntque in tenues epi-physes, quarum altera ambit marginem corporis superiorem, altera inferiorem. Ossibus lateralibus à posteriore parte pars cartilaginea e. magna interjecta, quæ foramen vertebræ ab ea parte perficit & processus spinosi rudimentum continet & processus obliquos inferiores in parvulis efficit. Posteà autem crescentibus Ossibus lateralibus, sensim ab iis absumitur. In adultioribus itaque fœtibus processus obliquos inferiores tantum incrustat, porrecta in utrumque latus portione. Dein processus obliqui toti Ossei sunt, tandem Ossa lateralia inter se conjungunt; spina quæ interim increvit, manente cartilaginea. Tum & spinam illam cartilagineam occupat Ossea pars, è conjunctione partium lateralium nata. At mucronem non occupat, qui seorsim osseus fit, ex quo epi-physis efficitur, ad postremum continuata. Epistrophæus autem, & tres quæ proxime infrà eum positæ, ut in adultis mucronem habent bi-fidum, ita in

junioribus extrema cartilaginea duo; in provectioribus totidem epi-physes.

Processus transversi, f. g. ubi Ossa lateralia formata sunt, eorum partes sunt; sed in extremo cartilaginei. Deinde extrema illa épi-physes fiunt. In collo autem radix posterior g. illorum processuum pertinet ad Os laterale; prior h. ad corpus, eaque diutius cartilaginea. Et prior à crescente Osse corporis deinde sensim occupatur. Post prior & posterior ultrà foramen i., quò processus perforatus est, ossea se natura continuant; sed commune extremum cartilagineum remanet; quod pariter epi-physis deinde fit, quæ se reliquo processui citò continuat.

Processus obliqui superiores k. in parvulis una cum transversis ab utroque latere cartilaginem efficiunt, adjectam Ossibus lateralibus. Deinde distinguntur à transversis, & separata cartilago sunt. Hæc paulatim ab Ossibus lateralibus occupatur, donec nil nisi crusta cartilaginea supersit, ibi ubi cum proximæ vertebræ descendentibus adscentes committuntur.

Antequam Ossa lateralia confluant inter se jam occuparunt processus obliquos & transversos. Confluunt inter se prius, quam cum Osse corporis. Postremò epi-physes se continuant. Ossa lateralia cum Osse corporis confluunt in provectioribus infantibus. Serius epiphyses confluunt, circà plenum incrementum staturæ.

Epistrophæus Os l. m. n. o. quatuor in locis inchoat, inferiore parte corporis l., radice processus denti-formis m., lateribus magni foraminis n. o; elapsis aliquot annis cum Ossa illa primordia in Ossa visenda creverunt, unum quodque eorum Ossium partem corporis efficit: inferiorem medium primum l., superiorem mediam secundum m., lateralem utramque, à summo ad imum, reliqua duo n. o.. Corporis partes sunt illæ, quibus Atlas insistit: efficiunturque majorem partem ab Ossibus lateralibus, partim etiam ab Osse processus denti-formis. Citius increscit Os dentis, quam quod in inferiore media parte corporis: sed mucro dentis diu cartilagineus manet. Ossa lateralia prius confluunt inter se; post quatuor quæ in corpore conveniunt: fit hoc in adultioribus infantibus. De prima autem cartilagine è qua hæc vertebra constabat remanent crustæ, quibus obductæ partes illæ, quæ atlantem sustinent: remanet quoque quam dens habet, qua parte is cum atlante committitur. Cæteris hæc vertebra à reliquis non discrepat.

ATLAS *fig.* 7. 8. Jam in parvulis fœtibus ad aliarum vertebratum similitudinem constat ex duabus lateralibus osseis a. b., cartilagine c., à posteriore parte connexis inter se. Sic & priori parte sui Ossa lateralia inhærent cartilagini corporis d., efficiuntque corporis partem, qua corpus illud tum caput sustinet, tum proximæ vertebræ innititur. In iisdem etiam radix posterior processuum transversorum, ut in reliquis colli.. Reliqua autem corporis, id est, arcus e. qui à priore parte est, proximaque ab utraque parte pars f. g., cartilaginea sunt. Posteà in media longitudine arcus granulum osseum oritur, sensim increscens, donec totum arcum osseum effecerit. Intereà crescunt Ossa lateralia, occupantque corpus ad arcum usque; sed remanent crustæ cartilagineæ supra infraque qua corpus committitur, ibi cum capite, hic cum proxima vertebra; quo facto tria sunt ossicula, duo lateralia, tertium arcus corporis. Arcus osseus cum partibus lateralibus in provectioribus infantibus confluit: antequam confluat, jam partes laterales à posteriore parte inter se continuatæ.

Una ex mediis dorsi vertebris fœtus maturi, oblique à parte tum priore tum inferiore expressa *fig.* 9.; à parte, tum posteriore, tum superiore *fig.* 10.; à parte tum laterali, tum priore, tum etiam superiore *fig.* 11.; ostendit partem cartilagineam a., b. ambitum eminentem, c. nudeum osseum, d. additamentum cartilagineum processus obliqui superioris, e. additamentum cartilagineum processus transversi. f. g. h. Portio cartilaginea quæ posteriorem vertebræ partem perficit, g. spina, h. additamenta cartilaginea processuum obliquorum inferiorum.

Os sacrum *fig.* 4. 5. 6. n. o. &c. quo tempore adhuc totum cartilagineum est, unum, ut in adulto est, & tamen in quinque ver-

les adultes, leur pointe partagée en deux parties, si bien que dans les plus jeunes sujets ces parties sont cartilagineuses, & ce sont autant d'épi-physes dans ceux qui sont avancés en âge.

Les apophyses transverses f. g., lorsque les parties latérales sont formées, en font partie; mais elles sont cartilagineuses dans leur extrêmité. Ces extrêmités deviennent ensuite épiphyses. Dans le col la racine postérieure g. de ces apophyses fait partie des branches, & l'antérieure h. du corps, reste long-tems cartilagineuse. Le corps croît & prend peu à peu la place de l'antérieure. L'antérieure & la postérieure s'ossifient ensuite & s'avancent i. au-delà du trou dont chaque apophyse est percée; mais l'extrêmité commune reste cartilagineuse, devient ensuite épi-physe & se continue en peu de tems au reste de l'apophyse.

Les apophyses obliques supérieures k. dans les jeunes fœtus forment de chaque côté avec les transverses un cartilage ajoûté aux branches. Puis elles se distinguent des transverses, & forment un cartilage séparé. Les branches en prennent peu à peu la place, jusqu'à ce qu'enfin il ne reste plus qu'une croute cartilagineuse dans l'endroit où les apophyses obliques descendantes d'une vertebre s'unissent avec les ascendantes de la suivante.

Avant que les branches concourent ensemble, elles ont déja pris la place des apophyses obliques & transverses. Elles concourent ensemble avant que de s'unir au corps. Enfin ces épi-physes s'y continuent. Les branches s'unissent au corps dans les enfans un peu âgés. Les épi-physes s'unissent plus tard environ vers les derniers tems de l'acroissement.

La seconde vertebre l. m. n. o. commence à s'ossifier dans quatre endroits, dans la partie inférieure du corps l., à la racine de l'apophyse odontoïde m., à côté du grand trou n. o.; quelques années après ces parties osseuses devenues plus sensibles, elles forment toutes une partie du corps; la premiere l. forme la partie moyenne & supérieure, la seconde m. la partie moyenne & inférieure, les deux autres n. o. chaque partie latérale du haut en bas. Les parties du corps sur lesquelles portent l'Atlas, sont formées en partie par les branches & en partie par l'apophyse, s'ossifient plus promptement dans sa partie supérieure que dans sa base; la pointe reste long-tems cartilagineuse. Les branches se réunissent les premieres, puis les quatre piéces qui forment le corps. Cela n'arrive que dans les enfans un peu avancés en âge. Il ne reste du premier cartilage qui formoit cette Vertebre, que des croutes qui couvrent les parties qui soutiennent l'Atlas. Celle que l'apophyse odontoïde porte dans la partie où elle s'articule avec l'Atlas ne s'efface pas. Du reste cette vertebre ne differe point des autres.

L'Atlas *fig.* 7. 8. dans les jeunes fœtus, est comme les autres vertebres, composée des deux branches a. b. unies postérieurement par un cartilage c.; les branches sont de même unies en devant au cartilage du corps d., en forment une partie dans l'endroit qui soutient la tête & qui s'appuye sur la vertebre suivante. La racine postérieure des apophyses transverses, est la même que dans les autres du col. Le reste du corps, c'est-à-dire, l'arc e. qui se trouve en devant, & la partie f. g. voisine de part & d'autre, sont cartilagineuses. Il se forme ensuite au milieu de la longueur de l'arc un petit grain osseux, qui croît peu à peu, jusqu'à ce que l'arc soit entiérement ossifié. Les branches croissent pendant ce tems, prennent la place du corps jusqu'à l'arc; mais les croutes cartilagineuses restent en dessus & en dessous, où le corps s'unit avec la tête & avec la vertebre suivante. D'où il résulte trois petits Os, deux latéraux, & le troisiéme qui forme l'arc du corps. Cet arc osseux concourt dans les enfans un peu avancés en âge avec les branches, qui elles-mêmes concourent ensemble avant que cela arrive.

Une des vertebres du milieu du dos du fœtus à terme, vûe obliquement tant dans sa partie antérieure que dans l'inférieure *fig.* 9., dans la postérieure & la supérieure *fig.* 10., dans sa partie latérale, en devant & supérieurement *fig.* 11.; elle fait voir la partie cartilagineuse a., son bord saillant b., le noyau osseux c., d. l'épi-physe cartilagineuse de l'apophyse oblique supérieure, e. celle de l'apophyse transverse. f. g. h. La portion cartilagineuse qui complette la partie postérieure de la vertebre, g. l'épine, h. les épi-physes cartilagineuses des apophyses obliques inférieures.

L'Os sacrum *fig.* 4. 5. 6. n. o. &c. est composé d'une seule piéce, comme dans les adultes, dans le tems qu'il est entiérement cartila-

gineux, cependant divisé en partie en cinq vertebres ; en effet ses branches n. sont composées d'un seul cartilage continu, & les corps o. p. q. r. s. sont distingués de même que les parties postérieures t. depuis les apophyses jusqu'aux épines. Comme les vertebres supérieures sont plus considérables que les inférieures, aussi y remarque-t'on plutôt differens points d'ossification. Il s'en forme cinq dans les trois premieres o. p. q., un u. dans le corps, deux v. w. aux côtés du grand trou, deux x. y. dans la partie antérieure des branches. Les trois premiers sont semblables à ceux qui se forment dans les autres vertebres : les deux derniers sont propres à cet Os, parce qu'ils se forment dans les endroits où les autres vertebres n'en ont pas de si considérables & que nous pouvons appeller apophyses transverses. Avec l'âge ces points deviennent plus considérables & forment autant d'Os, dont l'un répond à l'Os principal du corps des vrayes vertebres, deux aux branches, & les deux autres sont soudés en devant aux côtés de l'Os principal du corps, & aux commencement des branches. On n'observe que trois de ces points dans la quatriéme & la cinquiéme, comme dans les vrayes vertebres. Une fois que le cartilage qui sépare ces portions est entiérement consommé, elles concourent ensemble ; les extrêmités des aîles de l'Os sacrum néanmoins sont encore cartilagineuses, de même que les parties qui se trouvent entre les points osseux des apophyses transverses de deux vertebres. Ces apophyses s'ossifient & prennent peu à peu la place de ces cartilages ; & celui qui se trouve entre les parties osseuses des apophyses transverses de deux Vertebres s'ossifie entiérement, lorsque ces parties se soudent ensemble ; celui qui forme les extrêmités des aîles, ne s'ossifie qu'en grande partie ; celui qui forme l'extrêmité même dégénere en épi-physes, deux de chaque côté, dont l'une considérable appartient au bord supérieur de ce côté, & la partie limitrophe du bord antérieur ; l'autre moins considérable, est propre à la partie du bord antérieur qui se trouve le long de l'articulation des apophyses transverses de la premiere & de la seconde vertebre. Une fois qu'elles ont concouru avec les apophyses transverses, les aîles de l'Os sacrum sont formées d'un seul Os, & il ne reste que le cartilage qui les enduit pour leur articulation avec les Os des îles. Les épiphyses se forment en haut & en bas dans les corps des vertebres de l'Os sacrum, comme dans les autres vertebres ; ces épi-physes s'unissent ensuite au corps correspondant. La matiere cartilagineuse placée entre les corps des vertebres s'ossifie ensuite, & s'unit au corps ; les corps néanmoins restent long-tems séparés ; je les ai quelquefois trouvé séparés après la cruë parfaite. Il reste toujours des vestiges de l'ancienne division ; ce sont des lignes qui se font voir en devant & en arriere. Le cartilage qui se trouve entre les extrêmités postérieures des branches, subit les mêmes changemens que dans les vrayes vertebres, par conséquent l'épine & les apophyses obliques inférieures. Une fois que les apophyses obliques sont ossifiées, elles se soudent toutes ensemble. Il reste quelquefois une scissure après leur entier accroissement.

Avec l'âge les apophyses transverses & obliques se soudent donc les unes avec les autres ; il en est de même des branches, depuis les apophyses obliques jusqu'aux racines des épineuses. Il reste pendant long-tems des ouvertures entre les épineuses, mais rarement dans les adultes.

Le *Coccyx* 1. 2. 3. 4. est dans son commencement composé de quatre portions cartilagineuses semblables aux osseuses des adultes, & elles restent cartilagineuses long-tems après la naissance. Le petit Os qui se forme ensuite au milieu de chacune de ces piéces la change peu à peu en Os. Ces places se soudent ensemble, comme celles de l'Os sacrum, surtout dans l'âge avancé & dans les vieillards ; il n'est pas rare d'en voir plusieurs réunies, surtout les deux dernieres ; rarement se réunissent-elles toutes. Du reste, elles sont distinguées les unes des autres, comme les autres vertebres par des ligamens 5. d'une nature cartilagineuse.



tebras ex parte divisum, quippe latera ejus ex n. una continua cartilagine constant, corpora autem o. p. q. r. distincta sunt, itemque posteriora, à processibus obliquis ad spinas. Ut verò vertebræ ejus superiores, insigniores sunt quam inferiores; ita etiam osseis primordiis præ illis abundant. In tribus primis o. p. q. quinque oriuntur, unum u. in corpore, duo v. w. in lateribus magni foraminis, duo x. y. in priore parte partium lateralium: tria prima similia illis, quæ in reliquis vertebris; duo postrema propria, ut pote illis in partibus, quas vertebræ reliquæ tam insignes non habent, & quas dicere processus transversos possumus. Progressu ætatis in totidem Ossa insignia abeunt, quorum unum respondet Ossi corporis præcipuo verarum vertebrarum, duo earumdem Ossibus lateralibus, duo reliqua à priori parte adjuncta lateribus præcipui Ossis corporis, & principiis lateralium. At in quarta & quinta, Ossa tantum modo tria, qualia in Vertebris veris. Tota deinde, quæ inter Ossa illa intercedit, ab iis in una quaque vertebra absumpta cartilagine, confluunt in unum; extremis Sacri lateribus adhuc cartilagineis, itemque partibus illis, quæ inter Ossa processuum transversorum duarum quarumque vertebrarum intercedunt. Atque cartilagineum illud deinde sensim occupatur ab Ossibus illis processuum transversorum: ex toto quidem illud, quod intercedit inter Ossa processuum transversorum duarum quarumque vertebrarum, confluentibus Ossibus illis: maximam tantum partem illud, quod efficit extrema latera; quod enim ipsa extrema, ex parte abit in epi-physes ab utroque latere duas, alteram insignem pertinentem ad lateris illius marginem superiorem, finitimamque partem marginis prioris; alteram parvam, pertinentem ad illam marginis prioris, quæ est juxta conjunctionem processuum transversorum vertebræ primæ & secundæ. Postquam etiam hæ confluxere cum processibus transversis, sacri latera ex Osse continuo constant, remanente tantum cartilagine qua crustatæ partes illæ, quibus sacrum cum Ossibus ilium committitur. In corporibus sacri, epi-physes suprà infraque oriuntur, ut in reliquis vertebris: post confluunt epi-physes cum suo quæque corpore. Post & materies corporibus interjecta media, in Os duratur, & cum corporibus confluit: at diu tamen corpora discreta manent; & aliquando discreta inveni post plenum incrementum staturæ, & supermanent notæ pristinæ divisionis, lineæ quædam tum à priore, tum à posteriore parte. Cartilago quæ ossium lateralium extremis posterioribus interjecta, se habet ut in vertebris veris: atque adeo & spina, & processus obliqui inferiores. At obliqui cum ossei facti inter se confluunt. Aliquando circà plenum incrementum scissura inter eos superet.

Itaque per ætatem & corpora, & processus transversi & obliqui, inter se quæque confluunt in unum. Confluunt quoque Ossa lateralia, à processibus obliquis ad spinarum radices. Inter spinas autem hiatus diu supersunt, sed adultis raro.

Coccyx 1. 2. 3. 4. ab ipsis usque primordiis hominis constat ex quatuor portionibus cartilagineis, ut in adulto ex osseis. Diuque post quam in lucem editus est infans, cartilagineæ manent. Deinde in medio cujusque natum officulum totam sensim increscendo vertit in Os. Atque uti sacri vertebræ inter se confluunt, ita etiam Coccygis solent provecta ætate, imprimis autem senibus; frequenter aliquæ earum; imprimis duæ postremæ; raro omnes. Quod cætera spectat, ligamentis sub-cartilagineis 5., ut cæteræ vertebræ, distinguntur.



TABULA XXXI.

Costæ, Sternum, Ossa ilium, Femur, Patella, Tibia, Fibula.

Figuræ 1. 2. 3. 4.

Costa sexta fœtus maturi ab exteriore parte fig. 1. *& ex interiore parte fig.* 2., *prima à superiore parte fig.* 3., *duodecima ab exteriore parte fig.* 4.

Costarum magna præcocitas. Inter primum enim & secundum à conceptione mensem, maxima pars verarum ossea est. A principio autem & corporibus vertebrarum & processibus transversis inhærent, diu cartilagineæ sunt. Cujus cartilaginis bonam partem posteà increscens pars ossea absumit donec duo remaneant additamenta cartilaginea a. b., unum a. in ipso principio quò cum corporibus vertebrarum committuntur; alterum b., efficiens capitulum, quò cum processibus transversis. Fit hoc in prima costa ante maturitatem fœtus: in reliquis post nativitatem. Quæ verò processibus transversis non innituntur, ut capitulum, quò innitantur, non habent; ita additamentum tantum modo habent unum, quò cum corporibus committuntur. Additamenta illa deinde in epi-physes vertuntur. Sed capitulorum pars à trunco osseo costæ occupatur, solaque pars extrema epi-physis fit; eaque citissime cum trunco confluit. Serius confluunt epi-physes primæ, circà plenum incrementum staturæ adhuc separatæ.

Figuræ 5. 6. 7.

Sternum fœtus maturi, oblique à priore parte & simul à latere fig. 5., *immaturi fœtus junioris à priore parte fig.* 6., *fœtus parvuli à priore parte fig.* 7.

In fœtibus jam inter mensem post conceptionem secundum & tertium apparent vestigia ossea Sterni; in parvulis verò adhuc in totum cartilagineum est, & ex tribus partibus cartilagineis constat a. b. c., iisdem quæ in adulto osseæ sunt. Quandoque cartilago una continua est. Ossea primordia multa efficit; non eodem autem in omnibus ætatis tempore inchoat, neque simul omnia. Pleraque ante maturitatem fœtus non inchoata modo, sed insigniter etiam aucta. Plerumque in superiore parte Sterni nascuntur citius, & quò quæque superiora, eo etiam citius increscunt. Vides in icone quinta *Granula* a. per totam longitudinem, magnitudine prope æqualia inter se; unde conjicere possumus, eodem etiam tempore, aut saltem intervallo non magno, nata fuisse: hæc primordia crescunt, multaque eorum inter media cartilagine absumta, confluunt. Ex quo Ossa majora simul & pauciora quam fuerant à principio inchoata. In certis autem Sterni partibus lege quadam & nascuntur, & confluunt; à qua tamen frequenter aliquantum receditur, aliquando multum. Et uti non semper eodem tempore osseam naturam Sternum inchoat, ita neque auget, neque perficit.

Figuræ 8. 9. 10.

Fœtus maturi Os coxæ ab exteriore parte fig. 8., *ab interiore fig.* 9., *Os coxæ fœtus parvuli fig.* 10.

Paulo ante mensem à conceptione tertium, partim jam osseum factum est Os ilium, aliæque Ossis innominati partes cartilagineæ sunt. Accedente autem mense quarto ossea jam adsunt in Osse pubis & ischii vestigia; sicut Os coxæ, ex cartilaginea natura è qua

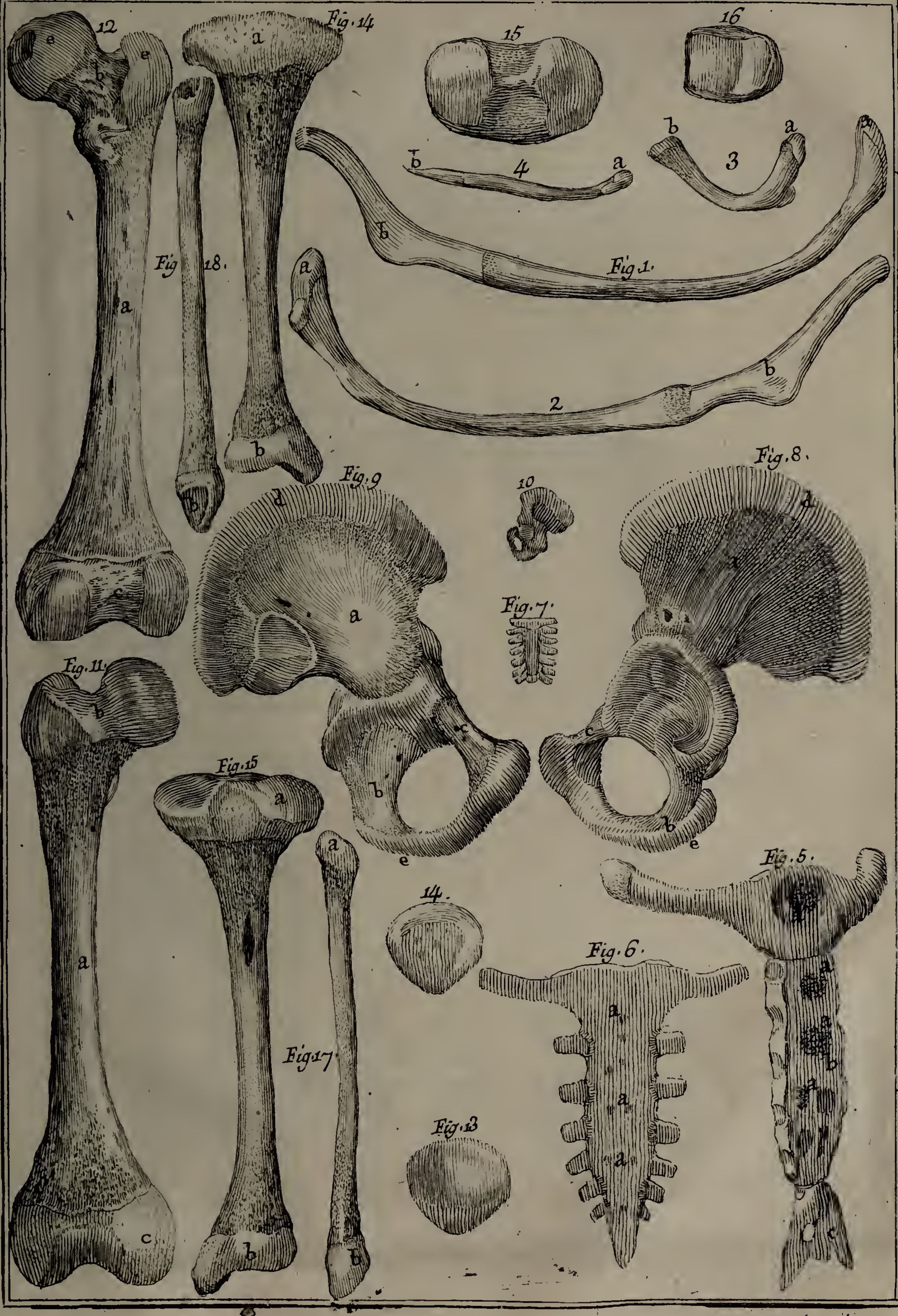

Fig. 14
15
16
12
Fig 18.
4
3
Fig. 1.
2
Fig. 9
10
Fig. 8.
Fig. 7.
Fig. 11.
Fig. 15
Fig. 5.
14.
Fig. 6.
Fig. 17
Fig. 13

TABLE XXXI.

Les Côtes, le Sternum, les Os des îles, le Fémur, la Rotule, le Tibia & le Peroné.

Figures 1. 2. 3. 4.

La sixiéme côte d'un fœtus à terme vûe extérieurement fig. 1., intérieurement fig. 2., la premiere vûe supérieurement fig. 3., la douziéme vûe extérieurement fig. 4.

Les Côtes se développent bientôt. En effet, entre le second & le troisiéme mois après la conception, les vrayes commencent à paroître osseuses. Elles sont dans leur principe long-tems cartilagineuses dans l'endroit où elles s'appuyent sur les corps des vertebres & sur les apophyses transverses. La partie osseuse consomme en croissant une grande partie de ce cartilage, jusqu'à ce qu'il n'en reste plus que deux portions a. b., une dans le principe même par lequel elles s'articulent avec les Vertebres, & l'autre b. qui forme la petite tête qui s'articule avec les apophyses transverses. C'est là ce qui se passe dans la premiere côte avant que le fœtus soit à terme, & dans les autres après la naissance. Celles qui ne s'appuyent point sur les apophyses transverses, parce qu'elles n'ont pas de petite tête, n'ont qu'une partie ajoûtée a. par laquelle elles s'articulent avec les vertebres. Ces parties deviennent par la suite épi-physes. Mais une partie des petites têtes est occupée par le tronc osseux de la côte, & il n'y a que l'extrêmité qui devienne épi-physe, & qui s'unisse assez vîte au tronc. Les premieres épi-physes se soudent plus tard, & même elles sont encore séparées après la crue parfaite.

Figures 5. 6. 7.

Le Sternum du fœtus à terme vû obliquement en devant & de côté fig. 5., celui du fœtus plus jeune vû extérieurement fig. 6., celui d'un jeune fœtus vû en devant fig. 7.

Entre le second & le troisiéme mois après la conception, on apperçoit des vestiges osseux du Sternum; mais dans de plus jeunes fœtus, le Sternum qui est entiérement cartilagineux, est composé de trois piéces a. b. c. qui sont les mêmes que celles qui sont osseuses dans l'adulte. J'ai cependant observé que ce cartilage étoit d'une seule piéce dans un fœtus plus formé. Il s'ossifie d'abord dans bien des endroits; mais cela ne se fait pas dans le même tems dans tous les sujets, ni tous ces points ne paroissent pas en même tems. La plûpart non-seulement sont commencés avant que le fœtus soit à terme, mais même ils sont considérables. Quelquefois ils paroissent plutôt dans la partie supérieure du Sternum, & plus ils sont supérieurs & plus ils croissent promptement. Vous voyez dans la *figure* 5. que les *petits Grains* a. dans toute la longeur, sont presque tous égaux en grosseur; d'où nous pouvons conjecturer qu'ils se sont formés dans le même tems, ou au moins à peu distance les uns des autres. Ces germes croissent, & la plûpart se soudent lorsqu'ils ont consommé le cartilage qui les séparoit. D'où il arrive que le nombre en diminue & le volume en devient plus considérable. Ils paroissent dans quelques parties du Sternum & s'y soudent suivant certaines loix; ils ne laissent pas que de s'en écarter quelquéfois, & même assez considérablement; & comme le Sternum ne commence pas toujours son ossification dans le même tems, il varie aussi dans son accroissement & pour son accomplissement.

Figures 8. 9. 10.

Os des îles du fœtus à terme vû extérieurement fig. 8., intérieurement fig. 9., celui d'un jeune fœtus fig. 10.

L'Os ileon est déja en partie un peu ossifié avant le troisiéme mois après la conception, & les autres parties des Os innominés sont cartilagineuses. Vers le quatriéme mois, on voit dans l'Os pubis & l'Ischium des points osseux; si bien que l'Os des îles de cart lagi-

neux qu'il étoit dans les jeunes fœtus tendant à devenir osseux, commence son ossification dans trois endroits, dans la partie a. que les anciens appelloient Ileon, dans l'Ischion b. & le Pubis c.; d'abord dans l'ileon, beaucoup plus tard dans l'ischion, & enfin dans le pubis. Ces germes se sont considérablement accrus quand le fœtus approche de son terme; il reste néanmoins beaucoup de cartilage long-tems après la naissance. Il est donc alors composé de trois Os qui s'unissent ensemble dans la cavité cotyloïde au moyen d'un cartilage; nous appellons ces Os avec les Anciens ileon, ischion & pubis, parce qu'ils répondent aux mêmes parties ausquelles les Anciens donnoient ce nom. Ils sont donc soudés non-seulement par un cartilage considérable dans cette cavité, mais encore une portion cartilagineuse considérable les unit ensemble à la partie de pubis & l'ischium dans leur branche. Le bord de l'ilium qu'on nomme la crête, est aussi cartilagineux. Chacun de ces trois Os absorbe peu à peu la partie du cartilage qui l'unit aux autres, jusqu'à ce qu'enfin ils se soudent ensemble, mais plus tard, dans la cavité cotyloïde. Il se forme quelquefois dans la cavité cotyloïde des portions d'Os séparés, surtout dans l'endroit où l'ileon s'unit au pubis & à l'ischion, & elles sont plus considérables dans la cavité même. Une fois que ces trois piéces sont unies ensemble, il reste dans quelques sujets des espéces de lignes en dedans du bassin au dos de la cavité cotyloïde, qui sont des vestiges de leur premiere séparation. Assez ordinairement, il n'en reste qu'une dans l'endroit où l'ileon est uni au pubis. J'ai trouvé une scissure dans le bord de la cavité cotyloïde dans l'endroit où le pubis & l'ileon étoient unis. Il reste pendant long-tems dans les enfans deux portions cartilagineuses, une d. qui forme la crête, l'autre e. la partie inférieure de l'ischion. Elles dégénerent peu à peu en épi-physes, restent long-tems séparées, & se soudent enfin avec le reste de l'Os dans le tems où l'accroissement est presqu'accompli. C'est ainsi que l'Os innominé de cartilagineux devient osseux, & il ne reste que cette crouste cartilagineuse qui tapisse la face de la cavité cotyloïde articulée avec la tête du femur.

Il suffira peut-être de dire ici que les croustes cartilagineuses qui revêtent les extrêmités articulées des Os des adultes, sont des réliquats du cartilage dont ces extrêmités étoient composées. C'est pourquoi toutes les fois que nous disons que de semblables croustes de cartilagineuses deviennent osseuses, on doit penser que ces croustes restent toujours.

Figures 1. *&* 2.

Femur du fœtus à terme vû en devant fig. 11., *postérieurement fig.* 12.

C'est dans le milieu du Femur que commence l'ossification entre le second & le troisiéme mois. On y trouve dans les embryons un petit grain osseux, qui s'étend du côté du bassin & du genou, en s'emparant peu à peu du cartilage; il s'étend promptement en longueur; mais les extrêmités b. c. restent cartilagineuses; l'une b. forme les condyles, & en contient le germe; l'autre c. forme la tête, le col, & l'un & l'autre trochanter. Dans le fœtus à terme, on voit une semblable portion cartilagineuse, & c'est presque la même chose en bas; mais en haut le corps osseux s'empare d'une grande partie de ce cartilage, c'est-à-dire, de la partie inférieure. Puis ce corps se saisit peu à peu, & un peu plus du col & des racines des trochanters. Il en résulte alors deux portions cartilagineuses dans la partie supérieure, une d. qui forme le petit trochanter, & l'autre e. qui compose la tête, le grand trochanter & la partie supérieure du col. Ensuite le tronc s'étant tout-à-fait emparé du col, il reste dans la partie supérieure du Femur trois portions, la tête & les deux trochanters, & une dans la partie inférieure, comme nous l'avons dit. Ces quatre portions sont insensiblement consomées par le tronc, s'ossifient dans leur intérieur, croissent ainsi peu à peu, & dégénerent en épi-physes, dont la supérieure forme la tête, l'inférieure les condyle & le sinus creusé par la rotule, les deux autres les trochanters, excepté leur racine. Toutes se soudent ensuite avec le tronc, & il y reste pendant long-tems une marque de division qui s'efface enfin. Les épi-physes des trochanters s'incorporent d'abord, puis la tête & enfin l'épi-physe inférieure.

in tenerrimis conſtat, in oſſeam abiturum, Os in tribus locis inchoat; in parte illa a. quæ à veteribus Ilium vocatur; in illa b., quæ Iſchion; & in illa c., quæ Pubis. Inchoat primum in parte quæ ilium; multò ſerius in illa quæ iſchion, poſtremò in illa quæ pubis. Tempore autem maturitatis fœtus hæc primordia multum increvere; ſed tamen etiam longè poſt nativitatem adhuc multum cartilaginis ſupereſt. Tunc igitur ex tribus Oſſibus conſtat, quæ in acetabulo conjunguntur inter ſe, interveniente cartilagine. Eaque Oſſa cum recentioribus appellabimus ilium, iſchion, pubis; ut pote quæ reſpondent iiſdem partibus veterum, quanquam non ſint omnino eædem. Hæc itaque non modo multa cartilagine in acetabulo cohærent; ſed ab altera quoque parte iſchii & pubis qua illud ad tuber iſchii pertinet, hoc ad pubem, multa iis cartilago adhæret, qua hæc duo Oſſa ab illa parte cohærent. Margo quoque ilium, qui criſta dicitur, cartilagineus eſt. Triaque illa Oſſa proximam ſibi quodque qua inter ſe cohærent, cartilaginem ſenſim abſumit, donec inter ſe confluant: ſerius autem confluunt in acetabulo. At in acetabulo, antequam confluant, ſolent inter ea fruſtula oſſea ſeparata oriri, imprimis qua ilium pertinet ad pubis, & qua ad iſchion; eaque inſigniora ad ipſum acetabulum. Poſteà quam autem omnia in acetabulo conjuncta ſunt in unum, quibuſdam, ibi ubi diſtincta anteà fuerant, tres lineæ exſtantes in interiore coxæ parte, qua illa pelvim ſpectat, remanent. Frequenter tantum una earum, ubi ilium cum pubis Oſſe conjunctum. Inveni & ſciſſuram in acetabuli margine, ubi Oſſa ilium pubiſque conjuncta; duo autem additamenta cartilaginea diu in infantibus remanent, unum quod criſtam efficit, alterum quod inferiorem partem iſchii. Ac deinde in epi-phyſes abeunt, quæ diu ſeparatæ, ad poſtremum circà plenum incrementum ſtaturæ cum reliquo Oſſe confluunt hoc ordine; Os coxæ ex cartilagineo vertitur in oſſeum, remanetque tantum modo cruſta illa cartilaginea qua obducta pars acetabuli illa, cum qua caput femoris committitur.

De cruſtis autem illis cartilagineis, quibus Oſſa adultorum, qua parte cum aliis committuntur, intecta ſunt, fortaſſe ſufficiet ſemel dixiſſe, eſſe eas partem ſuperſtitem cartilaginis è qua primum Oſſa conſtabant. Itaque ubicumque Oſſa, quæ cruſtas tales habent, è cartilagineis Oſſea fieri trado, cruſtas tamen illas remanere intelligendum eſt.

Figuræ 11. & 12.

Fœtus maturi Os femoris, à parte priore fig. 11., à poſteriore fig. 12.

Intra ſecundum & tertium à conceptione menſem in media longitudine Femoris cartilaginei Os primum incipit. Ibi in embryonibus parvum granulum adeſt. Hoc cartilaginem paulatim occupat, increſcitque & coxam verſus & genu: citoque creſcit in longitudinem. Sed extrema b. c. manent cartilaginea, quorum alterum b. condylos continet, communemque eorum radicem; alterum c. caput cum collo & utroque trochantere. Circà maturitatem fœtus, corpori oſſeo idem additamentum cartilagineum adhæret. Inferius quidem ferè ex toto idem. Verum ſuperius majorem partem à corpore oſſeo occupatum, id eſt partem inferiorem. Deinde corpus illud oſſeum plus occupat de collo, & de radicibus trochanterum. Occupat quoque quod eſt inter trochanteres: ex quo duo tunc à ſuperiore parte additamenta cartilaginea, unum d. quod eſt trochanteris minoris, alterum e. quod & caput efficit & trochanterem majorem, & colli partem ſuperiorem. Poſt toto quoque collo, à trunco occupato, tria à ſuperiore parte Femoris ſunt additamenta, caput, & duo trochanteres; unum ab inferiore quod diximus. Ac quatuor hæc additamenta ſenſim quidem à trunco aliquantum occupantur, ſimul autem ſeorſim Os intus efficiunt, quo creſcente abeunt in totidem epi-phyſes; earumque ſuperior caput efficit, inferior condylos cum ſinu patellæ parato; duæ reliquæ efficiunt trochanteres, præter radicem eorum. Confluunt deinde cum trunco, ubi extrinſecus aliqandiu nota diviſionis remanet, quæ tandem deletur. Primumque confluunt epi-phyſes trochanterum, poſt caput, poſtremo epi-phyſis inferior.

Figuræ 13. *&c.* 16.

Fœtus maturi Patella à priore parte fig. 13., *à posteriore fig.* 14., *additamentum tibiæ cartilagineum superius fig.* 15., *inferius fig.* 16.

Patella in fœtu, & diu postquam natus infans est, cartilaginea. In qua intus Os ortum, increscit, totamque in Os vertit.

Figuræ 14. 15.

Tibia fœtus maturi à priori parte fig. 14., *à posteriore fig.* 15.

Tibia in eodem tempore ossescere incipit ac femur, globulumque osseum eodem modo in longitudinem cito increscit, utrumque Tibiæ extremum versus, & extrema relinquit cartilaginea, unum ab utraque parte additamentum cartilagineum a. b. remanet; quæ progressu ætatis à trunco osseo aliquantum quidem occupantur, sed imprimis ab Osse intus separatim in ipsis nato, donec epi-physes fiant. Epi-physes postquam cum trunco conjunctæ in unum, manet primum extrinsecus circum circà scissura, ubi separatæ fuerant; quæ deinde primum ex parte obliteratur, post in totum.

Figuræ 17. 18.

Fibula fœtus maturi à parte priore fig. 17., *ab ea parte qua tibiam spectat fig.* 18.

Fibula tibiæ simillima & modo quo Os inchoat & quo perficit, atque adeo & additamentis cartilagineis a. b. & epi-physibus.

TABULA XXXII.

De Osse hyoïde, laryngis cartilaginibus, Ossibus humeri, brachii & post-brachii.

Figuræ 1. 2. 3.

Hyoïdes fœtus maturi, à parte superiore & simul aliquantum priore fig. 1., *à parte inferiore simul & aliquantum posteriore fig.* 2., *à parte superiore fig.* 3.

HYoïdes immaturioribus in fœtibus totum cartilagineum est, & circà maturitatem fœtus adhuc majorem partem cartilagineum. A principio ex iisdem partibus constat, ex quibus in adulto homine; basi a., cornubus duobus b., totidemque partibus grani formibus c.. In iis quæ vidi, citius Os in cornubus exortum, quam in basi. In iisdem aliquot granula orta in cornuum longitudine media, post confluentia vidi. In adultioribus infantibus extrema basis, cornuumque, adhuc cartilaginea. Serius in Os vertuntur partes grani-formes. Adultis, imprimis ætate provectioribus, frequenter cornu alterutrum cum basi confluit, aut utrumque; sic & grani-formia confluunt.

Figuræ 4. *&c.* 8.

Laryngis Cartilagines fœtus maturi, thyreoïdea à priori parte fig. 4., *Cricoïdea à parte eadem fig.* 5., *à posteriore fig.* 6., *arytenoïdea à priore parte fig.* 7., *à posteriore fig.* 8.

Laryngis Cartilagines diu post nativitatem cartilagineæ & non nisi in adultis ossescunt; thyreoïdea primum, mox cricoïdea, ultimo tandem arytenoïdea.

Figuræ 9. 10.

Clavicula fœtus maturi à parte superiore fig. 9., *ab inferiore fig.* 10.

Adeo præcox Clavicula est ut in parvulis abortibus, in quibus in femore, tibia, fibula, humero, ulna, radio, tantum granulum osseum in media longitudine inveni, Clavicula non nisi in extremis adhuc cartila-


Fig. 1.
2
3
4
5
6.
7.
8.
9.
10
11.
12.
13
14
15.
16
17.
18.
19.
20.
21.
22
23.
24.

Figures 13. *&c.* 16.

La Rotule du fœtus à terme vûe en devant fig. 13., *en arriere fig.* 14., *l'épi-physe du Tibia vûe supérieurement fig.* 15., *inférieurement fig.* 16.

La Rotule du fœtus est cartilagineuse, & reste de même long-tems après la naissance. Elle s'ossifie au milieu & devient peu à peu entiérement osseuse.

Figures 14. 15.

Le Tibia du fœtus à terme vû en devant fig. 14., *en arriere fig.* 15.

Le Tibia commence à s'ossifier dans le même tems que le femur, & le noyau osseux s'étend également en long, du côté du bassin & vers le Tibia; les extrêmités restent cartilagineuses, de sorte qu'il se trouve de part & d'autre une appendice a. b. cartilagineuse, dont le tronc s'empare peu à peu dans la suite, mais surtout le noyau osseux qui se forme au milieu, & cela se perfectionne au point qu'elles deviennent épi-physes. Les épi-physes une fois réunies ensemble, il reste toujours tout autour une fente dans l'endroit où elles étoient séparées du corps; elle s'efface ensuite en partie, puis elle disparoit enfin.

Figures 17. 18.

Le Peroné du fœtus à terme vû en devant fig. 17., *du côté qui regarde le tibia fig.* 18.

Le Peroné est fort semblable au tibia, & par la maniere dont il commence & par celle dont il s'ossifie, & par conséquent par ses portions cartilagineuses a. b. & par ses épiphyses.

TABLE XXXII.

De l'Os hyoïde, des cartilages du larynx, des Os de l'épaule, du bras & de l'avant-bras.

Figures 1. 2. 3.

L'Os hyoïde du fœtus vû supérieurement & un peu en devant fig. 1., *inférieurement & un peu en arriere fig.* 2., *supérieurement fig.* 3.

L'Os hyoïde dans les jeunes fœtus est entiérement cartilagineux, & même il l'est en grande partie, lorsque le fœtus est près de son terme. Il est dans son principe composé des mêmes parties que dans l'adulte, de la base a., des deux grandes cornes b., & des deux petites c.; j'ai vû les grandes cornes s'ossifier plutôt que la base; dans d'autres se former des petits noyaux osseux qui se confondoient ensemble par la suite. Dans les enfans avancés en âge, les extrêmités de la base & des cornes sont encore cartilagineuses. Les petites cornes s'ossifient plus tard. L'une des grandes cornes, ou toutes les deux, se soudent ordinairement avec la base dans les adultes, surtout dans ceux qui sont avancés en âge. Il arrive la même chose aux petites.

Figures 4. *&c.* 8.

Les Cartilages du larynx du fœtus à terme, le thyreoïde vû en devant fig. 4., *le cricoïde vû de même fig.* 5., *en arriere fig.* 6.; *l'arytenoïde vû en devant fig.* 7., *en arriere fig.* 8.

Les Cartilages du larynx restent long-tems cartilagineux après la naissance, & ne s'ossifient que dans les adultes, le thyreoïde d'abord, puis le cricoïde, & enfin les arytenoïdes.

Figures 9. 10.

La Clavicule du fœtus à terme vûe supérieurement fig. 9., *inférieurement fig.* 10.

La Clavicule est si précoce, que quoique je n'aye trouvé dans les embryons qu'un noyau osseux dans le femur, le tibia, le peroné, l'humerus, le cubitus, le radius; la Clavicule n'avoit que ses extrêmités cartilagineuses;

ces extrêmités mêmes ſont bientôt abſorbées par le tronc, & long-tems avant que le fœtus ſoit à terme la Clavicule n'a plus de portions cartilagineuſes, & par conſéquent point d'épi-phyſes.

Figures 11. *&c.* 14.

L'Omoplate du fœtus à terme vûe en devant fig. 11., *en arriere fig.* 12., *extérieurement fig.* 13.; *celle d'un embryon vûe en arriere fig.* 14.

La partie large a. de l'Omoplate s'oſſifie la premiere de même que l'épine b., puis elle a trois portions cartilagineuſes, dont la premiere c. forme la baſe, la ſeconde d. une grande partie du col avec le ſinus ſigmoïde & l'apophyſe coracoïde, la troiſiéme e. l'apophyſe ſupérieure, qui ſe trouve au ſommet de l'humerus. L'Omoplate eſt compoſée de ces trois portions long-tems avant que le fœtus ſoit à terme & après la naiſſance; à meſure qu'il avance en âge la partie oſſeuſe s'étend & ces portions ne forment plus qu'un ſeul Os. Mais une partie bien plus conſidérable devient ſéparément oſſeuſe & dégénere en épi-phyſe. La portion de la baſe en forme deux, dont la plus conſidérable f. reſte long-tems dans les adultes, dans l'angle inférieur de l'omoplate; l'autre g. dans l'endroit où l'épine commence à s'élever; la portion du col n'en compoſe qu'une dans laquelle il ſe forme un noyau oſſeux dans l'apophyſe coracoïde, qui s'augmente peu à peu & conſtruit entiérement cette apophyſe, & la partie ſupérieure du ſinus ſigmoïde. La portion ſupérieure n'en forme de même qu'une dans laquelle l'Os croît de façon qu'elle paroît noueuſe; & l'épi-phyſe dans laquelle elle dégénere s'oſſifie plus tard que la coracoïde, & peut ordinairement ſe ſéparer dans les ſujets mêmes qui ont pris toute leur crue.

Figures 15. 16.

L'Humerus du fœtus à terme vû intérieurement fig. 15., *extérieurement fig.* 16.

Il arrive la même choſe à l'Humerus qu'au femur, au tibia, au peroné; il s'y forme dans le milieu de la longueur un noyau oſſeux qui s'augmente peu à peu, & les appendices reſtent épi-phyſes de part & d'autre; la partie ſupérieure a. forme un noyau oſſeux dans deux endroits, un dans la tête par laquelle l'humerus s'articule avec l'omoplate, & l'autre b. dans la partie où ſe dévelopent les tubéroſités auſquelles s'attachent, à l'une le ſus-épineux, le ſous-épineux & le petit rond, & à l'autre le ſous-ſcapulaire. Il ſe forme plutôt dans la tête, & il y eſt plus conſidérable. Ces noyaux croiſſent & conſomment le cartilage, il ſe ſoudent enſemble, puis une de ces portions devient épi-phyſe. Il ſe forme de même dans la portion inférieure deux noyaux, un c. dans la tête qui eſt reçue dans le radius, l'autre d. dans le grand condyle. Il paroît plutôt dans la petite tête & il y a plus d'étendue. Ces noyaux ſe réuniſſent enſuite en croiſſant, & font dégénerer cette portion en épi-phyſe. L'épi-phyſe inférieure ſe continue plutôt au tronc que la ſupérieure. L'inférieure reſte dans les enfans, & ſe diſtingue plus long-tems que la ſupérieure.

Figures 17. *&c.* 24.

Le Cubitus vû en dedans fig. 17., *extérieurement fig.* 18., *en devant* 19.; *le Radius vû intérieurement fig.* 20., *extérieurement fig.* 21.; *la portion cartilagineuſe inférieure du cubitus vûe inférieurement fig.* 22., *le ſommet de la portion cartilagineuſe ſupérieure du radius fig.* 23., *la partie inférieure de l'appendice cartilagineuſe inférieure du radius fig.* 24.

Le Radius & le Cubitus commencent de même leur oſſification par un petit noyau: elle ſuit les mêmes dégrés dans les deux extrêmités. Ces extrêmités reſtent de même cartilagineuſes, forment enſuite ſéparément l'Os & dégénerent en épi-phyſes. La portion cartilagineuſe inférieure devient plutôt oſſeuſe dans l'un & l'autre que la ſupérieure. Lorſqu'elles ſont entiérement oſſifiées, la ſupérieure ſe continue plutôt au tronc que l'inférieure. L'épi-phyſe inférieure eſt diſtinguée de part & d'autre juſqu'à l'accroiſſement parfait. L'épi-phyſe ſupérieure du Cubitus ne forme que la partie ſupérieure de l'olécrâne; car le reſte de la portion cartilagineuſe ſupérieure, qui eſt grande a. dans le fœtus eſt abſorbée peu à peu par le corps de l'Os.

ginea fuerit. Atque extrema illa jam citò à trunco osseo absumuntur, ut diu ante maturitatem fœtus nulla amplius habeat additamenta cartilaginea. Nec deinde epi-physes habet.

Figuræ 11. *&c.* 14.

Maturi fœtus Scapula à parte anteriore fig. 11., *à posteriore fig.* 12., *à parte qua exteriora spectat fig.* 13.; *abortus parvuli à posteriore parte fig.* 14.

Primum lata Scapulæ pars a. ossea fit, una cum spina b.; quo facto, additamenta cartilaginea tria habet, quorum primum c. basem efficit, secundum d. magnam partem cervicis cum sinu sigmoïdeo & processu coracoïdeo, tertium e. processum superiorem qui in summo humero. Ex his & diu ante maturitatem fœtus & post eam Scapula constat. Lata autem illa pars: sensim ut procedit ætas, prorepens, plus ac plus additamentorum in Os vertit. Sed longè major eorum pars separatim ossea fit & in epi-physem abit. Additamentum basis abit in duas, quarum una insignior f. ad angulum inferiorem Scapulæ, diu in adultis superstes; altera g. ad locum, ubi primum surgere spina incipit. In unam autem abit additamentum cervicis, in quo granulum osseum primum exoritur in rostro coracoïdei, crescitque in epi-physem quæ deinde coracoïdeum totum continet, & superiorem partem sinus sigmoïdei. In unam pariter processus superior, in quo Os ita crescit ut nodosum appareat; eaque epi-physis serius perficitur quam coracoïdei, & plerumque adhuc separabilis est iis qui plenum staturæ incrementum adepti.

Figuræ 15. 16.

Humerus fœtus maturi à parte interiore fig. 15., *ab exteriore fig.* 16.

Quemadmodum in femore, tibia, fibula, osseum granulum in media longitudine oriri diximus, sensimque procedere; additamenta autem cartilaginea utrimque manere; ita etiam in Humero fit. Additamentum superius a. duobus in locis nucleum osseum efformat; unum in capite, quo Humerus cum scapula committitur; alterum b. in parte illa quæ continet tubera, quorum huic supra-spinatus, infrà-spinatus & teres minor inserti; alteri sub-scapularis. Multo autem citius in capite, cujus etiam nucleus major est. Crescentes hi nuclei intermediam absumunt cartilaginem, confluuntque in unum: ac posteà una ex hoc additamento epi-physis fit. Sic & in additamento inferiore oriuntur nuclei duo, alter c. in capitulo quod articulo radii paratum est; alter d. in condylo majore. Citius rursus in capitulo, qui nucleus etiam major est. Atque hi quoque nuclei confluunt deinde, totumque additamentum vertunt in epi-physem unam. Multo autem prius epi-physis inferior continuat se trunco, quam superior: inferior jam ferè in infantibus, superiore perdiu distinguenda.

Figuræ 17. *&c.* 24.

Ulna ab interiore parte fig. 17., *ab exteriore fig.* 18., *à priore fig.* 19., *Radius ab interna fig.* 20., *ab exteriore fig.* 21., *ulnæ additamentum cartilagineum inferius ab inferiore parte fig.* 22., *vertex additamenti cartilaginei superioris radii fig.* 23., *additamenti cartilaginei inferioris radii ima pars fig.* 24.

Ulnæ quoque & Radio prima Ossis in media longitudine sua origo, granulo similis: idem in utrumque extremum progressus. Extrema pari modo cartilaginea remanent ac deinde etiam seorsim Os efficiunt, & in epi-physes vertuntur. Utrique additamentum inferius citius osseum fieri incipit, quam superius. Ubi verò plane ossea facta, superius longè se prius trunco continuat, quam inferius. Epi-physis inferior utrinque ad plenum incrementum distincta. Ulnæ epi-physis superior tantum olecrani partem superiorem efficit: nam reliqua additamenti cartilaginei superioris, quod in fœtu magnum esse vides a., truncus ipse sensim increscens occupat.

TABULA XXXIII.

De Tarſo, meta-Tarſo, digitis pedis, Carpo, meta-Carpo, digitiſque manus.

Figuræ 1. 2. *&c.* 14.

Calcaneus à parte ſuperiore fig. 1., *ab inferiore fig.* 2.; *Talus à ſuperiore fig.* 3., *ab inferiore fig.* 4.; *Naviculare à poſteriore fig.* 5., *à priore fig.* 6.; *Cubi-forme à ſuperiore fig.* 7., *ab inferiore fig.* 8.; *Cunei-forme majus ab interiore parte fig.* 9., *ab exteriore fig.* 10.; *Cunei-forme ſecundum à parte interiore fig.* 11., *ab exteriore fig.* 12.; *Cuneï-forme tertium ab interiore parte fig.* 13., *ab exteriore fig.* 14.

OMnia tarſi fœtui diu in totum cartilaginea ſunt Oſſa. Maturo etiam non niſi Calcaneus & Talus partem oſſeam a. b. habent, in Calcaneo viſendam. Omnibus intus in medio primum Os oritur, à quo magis magiſque occupantur, ad poſtremum in totum; ſolo Calcaneo excepto, cujus præterea in principio Os ſeorſim exoritur, increſcitque in epi-phyſem, quæ totam in poſteriora prominulam Calcis partem efficit, tum qua parte ſcabra pars illa eſt, excipitque tendinem achillis; tum qua lævis, quaque inter eam tendinemque eundem, burſa quædam repoſita eſt; eaque epi-phyſis ſerius ſe continuat reliquo Calcanei.

Figuræ 1. *&c.* 24.

Os meta-tarſi primum ab exteriore parte fig. 15., *ab interiore* 16.; *ſecundum ab exteriore* 17., *ab interiore* 18.; *tertium ab exteriore* 19., *ab interiore* 20.; *quartum ab interiore* 21., *ab exteriore* 22.; *quintum ab interiore* 23., *ab exteriore* 24.

Meta-tarſi autem omnia quemadmodum reliqua quæ fibuloſa vocantur, femoris, tibiæ, fibulæ, ſimiliaque in medio longitudinis ſuæ granulum oſſeum in cartilagine ſua primum efformant, eodemque id modo augent, ut & ipſa deinde ex trunco oſſeo, cui ab utraque parte additamentum adnexum, conſtent. Ex trunco & additamentis conſtant jam in parvulis abortibus; conſtant enim diu poſt nativitatem. Additamenta priora ad poſtremum in epi-phyſes abeunt, quas circà quintum & decimum ætatis annum cum truncis ſuis jam ferè ex toto in quatuor parvis connexas inveni; ex toto in pollicis. Poſteriora, præter pollicis, occupantur à trunco progrediente, neque adhuc à me viſa ſunt in epi-phyſes verſa. Pollicis autem poſterius epi-phyſem efficit non diu ſeparatam.

Figuræ 25. *&c.* 36.

Os primum pollicis à parte ſuperiore fig. 25., *ab inferiore* 26.; *Os primi ordinis digiti ſecundi à ſuperiore* 27., *ab inferiore* 28.; *Os ſecundi ordinis digiti ſecundi à ſuperiore* 29., *ab inferiore* 30.; *Os ſecundi ordinis digiti quarti pedis à parte ſuperiore* 31., *digiti minimi à ſuperiore* 32.; *Os ultimum pollicis pedis à ſuperiore* 33., *ab inferiore* 34.; *Os tertii ordinis digiti ſecundi pollicis pedis à parte ſuperiore* 35.; *unum ex Seſamoïdeis pedis à ſuperiore parte* 36.

Digitorum pedis primus & ſecundus ordo meta-Tarſo reſpondet. Itaque truncum oſſeum efficiunt, remanentibus ad utrumque extremum additamentis cartilagineis. Hoc tamen differunt, quod additamenta poſteriora efficiant epi-phyſes, priora non. Epiphyſes citò confluunt cum truncis.

In tertio ordine pollicis & digitorum, Os in extremo priore incipit; indeque cartila-


Fig. 1.
2.
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36.
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58

TABLE XXXIII.

Du Tarſe, du méta-Tarſe, des doigts du pied, du Carpe, du méta-Carpe, des doigts de la main.

Figures 1. 2. &c. 14.

Le Calcaneum vû ſupérieurement fig. 1., *inférieurement fig.* 2.; *l'Aſtragal vû ſupérieurement fig.* 3., *inférieurement fig.* 4.; *le Naviculaire vû poſtérieurement fig.* 5., *en devant fig.* 6.; *le Cuboïde vû ſupérieurement fig.* 7., *inférieurement fig.* 8.; *le grand Cuneï-forme vû intérieurement fig.* 9., *extérieurement fig.* 10.; *le ſecond Cuneï-forme vû intérieurement fig.* 11., *extérieurement fig.* 12.; *le troiſiéme Cuneï-forme vû intérieurement fig.* 13., *extérieurement fig.* 14.

TOus les Os du tarſe du fœtus ſont pendant long-tems entiérement cartilagineux. Dans le fœtus à terme le Calcaneum & l'Aſtragal ont une partie oſſeuſe a. b., que l'on peut voir dans le Calcaneum. Tous ont dans leur intérieur un noyau oſſeux qui s'en empare de plus en plus & les forme enfin entiérement, ſi on en excepte le Calcaneum dans lequel il ſe forme d'abord un autre noyau qui conſtruit ſéparément toute la partie ſaillante poſtérieure du Calcaneum; tant la partie raboteuſe de cette portion où s'inſere le tendon d'achille, que la polie où il ſe trouve entr'elle & le tendon une eſpéce de bourſe. Cette épi-phyſe ſe continue plus tard au Calcaneum.

Figures 15. &c. 24.

Le premier Os du méta-tarſe vû extérieurement fig. 15., *intérieurement* 16.; *le ſecond vû extérieurement* 17., *intérieurement* 18.; *le troiſiéme vû extérieurement* 19., *intérieurement* 20.; *le quatriéme vû intérieurement* 21., *extérieurement* 22.; *le cinquiéme vû intérieurement* 23., *extérieurement* 24.

Tous les Os du méta-tarſe, de même que tous les Os creux, le femur, le tibia, le peroné & autres ſemblables, forment dans le milieu de leur longueur un grain oſſeux dans leur cartilage, & ce noyau s'augmente de même; de ſorte qu'ils ſont enſuite compoſés d'un tronc oſſeux, auquel ſont aboutées des portions cartilagineuſes. Dans de fort jeunes fœtus on y voit déja le tronc & les deux appendices, & même long-tems après la naiſſance. Les premieres portions ſe changent enfin en épi-phyſes, que j'ai trouvées entiérement unies avec leurs troncs dans quatre jeunes ſujets entre l'âge de cinq à dix ans. Les poſtérieures, excepté dans le pouce, ſont abſorbées par la pouſſée du tronc, & je ne les ai jamais vûes ſe changer en épi-phyſes. La poſtérieure du pouce forme une épi-phyſe qui n'eſt pas ſéparée pendant long-tems.

Figures 25. &c. 36.

Le premier Os du pouce vû ſupérieurement fig. 25., *inférieurement* 26.; *l'Os du premier rang du ſecond doigt vû ſupérieurement* 27., *inférieurement* 28.; *l'Os du ſecond rang du ſecond doigt vû ſupérieurement* 29., *inférieurement* 30.; *l'Os du ſecond rang du quatriéme doigt du pied vû ſupérieurement* 31., *du petit doigt vû ſupérieurement* 32.; *le dernier Os du pouce du pied vû ſupérieurement* 33., *inférieurement* 34.; *la troiſiéme phalange du ſecond doigt du pouce du pied vûe ſupérieurement* 35.; *un des Os ſeſamoïdes du pied vû ſupérieurement* 36.

Le premier & le ſecond rang des Os des doigts du pied répond au méta-tarſe. C'eſt pourquoi ils forment un tronc oſſeux, & les deux portions cartilagineuſes reſtent aux deux extrêmités. Ils different cependant en ceci, que les portions poſtérieures ſe changent en épi-phyſes, ce qui n'arrive point aux antérieures. Ces épiphyſes ſe ſoudent en peu de tems avec leurs troncs.

Dans le troiſiéme rang du pouce & des doigts, l'oſſification commence dans l'extrê-

mité antérieure ; de-là ce noyau s'étend & s'empare des parties postérieures ; il reste néanmoins quelquefois postérieurement une portion cartilagineuse qui forme enfin une épi-physe, qui ne se distingue pas long-tems.

Les Os sesamoïdes tant du pied que de la main, répondent à la rotule à laquelle ils ressemblent.

Figures 37. *&c.* 44.

Le Carpe du fœtus à terme vû extérieurement fig. 37., *les quatre Osselets du méta-carpe vûs extérieurement* 38., *le premier Os du méta-carpe vû postérieurement* 39., *le second vû antérieurement* 40., *le second vû postérieurement* 41., *le troisiéme vû antérieurement* 42., *le troisiéme vû postérieurement* 43., *le quatriéme vû antérieurement* 44.

Tous les Os du carpe sont cartilagineux dans le fœtus, & ne s'ossifient que long-tems après la naissance. Une fois que le noyau s'est formé, il croît jusqu'à ce qu'il en ait ossifié tout le cartilage. Il y a dans le principe huit particules qui répondent aux huit Os des adultes ; & lorsqu'on peut les voir, on les distingue par leur forme, c'est ce qu'on voit dans le squelete d'un petit embryon que j'ai préparé, & que je conserve dans une liqueur convenable ; tous les Os du carpe sont dans ce squelete autant de petits grains cartilagineux qu'on peut à peine appercevoir au microscope.

Les Os du méta-carpe passent par les mêmes changemens que ceux du méta-tarse ; mais les épi-physes inférieures du méta-carpe peuvent encore se séparer à quinze ans ; & il reste long-tems après la naissance quelques fentes dans les endroits où les épi-physes s'attachent aux troncs. L'épi-physe inférieure s'unit plus promptement au tronc que la supérieure. J'ai vû l'une & l'autre entiérement unie à son tronc à quinze ans ; d'autre fois la supérieure pouvoit se séparer de l'inférieure même dans les sujets avancés en âge.

Figures 45. *&c.* 54.

Le premier rang des quatre phalanges des doigts de la main vu extérieurement fig. 45., *la premiere phalange de l'index vue intérieurement* 46. ; *le second rang des phalanges de la main vu extérieurement* 47., *la seconde phalange de l'index vue intérieurement* 48., *les troisiémes phalanges vues extérieurement* 49., *la troisiéme phalange de l'index vue intérieurement* 50., *l'Os du méta-carpe du pouce vu en devant* 51., *en arriere* 52., *la premiere phalange du pouce vue en devant* 53., *la derniere du pouce vue en devant* 54.

Les phalanges des doigts de la main & du pouce s'ossifient de même que les phalanges des doigts du pied, chaque rang répond à chaque rang. Cependant elles s'ossifient plutôt.

Figures 57. 58.

Un des Os sesamoïdes du pouce placé sur l'articulation du pouce avec son Os du méta-carpe vu postérieurement 55., *inférieurement* 56.

Il est entiérement cartilagineux.

Figures 57. 58.

Portion cartilagineuse inférieure du femur d'un jeune fœtus vue dans la partie par laquelle elle s'attache à cet Os fig. 57. ; *la partie inférieure du tronc du femur unie à cette appendice cartilagineuse* 58.

Je vais exposer présentement en général pourquoi il se trouve des appendices cartilagineuses & des épi-physes ? pourquoi certains Os sont composés de plusieurs parties avant qu'ils soient parfaits ? Et pour le faire avec clarté, je remontrai à l'origine des Os. Rien de plus admirable que les changemens par lesquels les Os passent. De cartilagineux qu'ils sont d'abord, ils deviennent osseux. Ils ne sont jamais membraneux, quoiqu'ils le paroissent dans les Os larges & minces dans le tems qu'ils sont cartilagineux, comme on le voit dans les Os qui forment la partie supérieure du crâne ; en effet, ceux de cette espéce sont d'une nature cartilagineuse, & aucun des autres n'ont rien qui ressemble à des membranes. Ces cartilages ne conservent pas leur même caractere dans tous les âges. Ils ressemblent dans leur principe à une gêlée tendre par leur molesse & par leur air.

ginem posteriora versus occupat. Aliquandiu autem à posteriore parte superest additamentum cartilagineum, quod epi-physem ad postremum efficit, non diu distinctam.

Sesamoïdea, tum pedis tum manus, patellæ cui similia sunt, respondent.

Figura 37. *&c.* 44.

Fœtus maturi carpus ab exteriore parte fig. 37., *meta-carpi Ossicula quatuor ab exteriore parte* 38., *Os meta-carpi primum à posteriore parte* 39., *secundum ab anteriore* 40., *secundum à posteriore* 41., *tertium ab anteriore* 42, *tertium à posteriore* 43., *quartum ab anteriore* 44.

Singula carpi cartilaginea in fœtu sunt, nec nisi diu post nativitatem Os inchoant. Ubi inchoatum Os est, crescit, donec totam quoque cartilaginem suam in Os verterit. Sunt verò octo à principio particulæ, quot adulto Ossa; & quam primum videri, à forma etiam cognosci possunt, ut apparet in embryonis parvuli sceleto, quem paravi, & in liquore apto conservo; in quo sceleto omnia carpi sunt granula cartilaginea, vix nisi conspicillo cernenda.

Quæ meta-tarsi, ea & meta-carpi in universum ratio est. Sed meta-carpi manus epiphyses inferiores quinto decimo ætatis anno adhuc separabiles inveni; & diu post nativitatem remanent incisuræ quædam, ubi truncis epi-physes adhærent. Pollicis epiphysis inferior citius cum trunco confluit quam superior. Utramque quinto decimo anno prorsus trunco suo continuatam inveni; alias adhuc separabilem superiorem, etiam in adultiore.

Figura 45. *&c.* 54.

Primus ordo ossium digitorum quatuor manus, à parte exteriore fig. 45., *Os primi ordinis indicis ex interiore parte* 46., *ordo secundus Ossium digitorum quatuor ab exteriore parte* 47., *indicis Os secundi ordinis* 48. *ab interiore, Ossa tertii ordinis ab exteriore* 49., *Os indicis tertii ordinis ab interiore* 50., *Os meta-carpi pollicis à priore* 51., *à posteriore* 52., *primi ordinis Os pollicis à priore parte* 53., *Os ultimum pollicis à priore* 54.

Digitorum manus, pollicisque Ossa conveniunt cum iisdem pedis Ossibus: ordines singuli cum singulis. Citius autem Os inchoant.

Figura 55. 56.

Unum ex Ossibus sesamoïdeis pollicis, appositis articulo pollicis cum meta-carpo suo, à parte posteriore fig. 55., *ab inferiore* 56.

Totum cartilagineum est.

Figura 57. 58.

Additamentum cartilagineum inferius femoris fœtus nondum maturi exhibitum à parte illa qua cum trunco osseo conjungitur fig. 57., *ima pars trunci ossei femoris ejusdem cum qua additamentum cartilagineum conjungitur* 58.

Quæ sit additamentorum cartilagineorum & epi-physium ratio, & cur quædam Ossa, antequam perfecta sint, ex pluribus una partibus constent, nunc summatim exponam. Ad quæ intelligenda, res ab ipso ortu Ossium repetenda. Mirabile est, quomodo alia Ossium à principio natura sit, alia deinde. Omnium cartilaginea primum, post ossea. Nunquam autem membranacea; quamquam talis esse appareat amplorum simul & tenuium, quo tempore cartilaginea sunt, ut quæ calvariæ superiorem partem efficiunt: horum enim species natura cartilaginea, reliquorum ne species quidem membranacea. Cartilaginea non omni tempore ætatis sibi ipsi similis. Ab initio gelatum tenerum refert, & mollitudine & habitu. Vidi hoc sæpè in pusillis embryonibus, in quibus cranii quædam partes, & spinæ & thoracis, & quædam artuum rudimenta cognosci pote-

rant. Sponte tabefcebant, leviterque calore exhalante humido ita avolabant, ut reliquum vix maneret; neque fe nifi fub aqua fuftinebant, in qua fluitabant, cujufque agitatione non valde magna diffolvebantur. Ut deinde tenerrima hæc cartilago crefcit, ita fe paulatim confirmat, ac fimul ex albida fit fenfim candidior, amittitque perluciditatem fuam. Poftquam diu permanfit, dura eft, candida, craffa & concreta. Quædam autem cartilagines offeam naturam inchoant cum adhuc valde molles funt, & perlucidæ: aliæ demum cum jam duræ & concretæ. Cum in Os abituræ funt, offei minutiffimum quiddam alicubi intus in iis inchoatur, quo crefcente, fefeque diffundente, magis ac magis occupantur; ipfis interim quoque crefcentibus cartilaginibus. In cartilagine autem Offium parvorum, & quorum figura fimplex eft, vel oritur Offis primordium unum, vel fi plura oriantur, citò confluunt in unum: ac fic nata pars offea crefcit, donec tota cartilago verfa fit in Os unum; ut in Offibus verticis, nafi, unguis, jugalibus, palati, maxillaribus fuperioribus, vomere, patellis, Offibus tarfi, præter calcaneos; carpi, coccygis, fefamoïdeis, partibus hyoïdis.

Sed in eorum cartilagine, quorum figura non ita fimplex eft, aut quæ majora funt; pluribus uno in locis Os incipit, increfcitque; in multis quidem vel eodem fimul tempore, vel non ad modum longo interjecto: diuque donec totam cartilaginem occuparint, manent iis vel duæ partes offeæ, vel tres, vel plures; quæ cum multum increverunt, ut parum cartilaginis intermediæ fuperfit, tunc offa illa, quæ fingula una primum continua cartilago fuerant, ex aliquot fruftis offeis apparent conftare, cartilagine interveniente annexis inter fe; ut in Offe frontis, occipitis, temporum, multiformi, cribri formi, maxilla inferiore, ftapedibus, vertebris, facro, fterno, Offibus coxarum. In his cum commode non poffet ab uno primordio offeo cartilago tota fenfim occupari, plura inchoantur, quæ primum feorfim increfcunt, ad poftremum confluunt in unum.

Quam plurimæ autem cartilagines ita majorem partem offeæ fiunt, ut ad extrema remaneant portiones cartilagineæ, additamentorum fpecie: per quod temporis fpatium conftant ex corpore, id eft, offea parte, & additamentis illis cartilagineis; ut videre eft in humeris, ulnis, radiis, femoribus, tibiis, fibulis, Offibus meta-carpi, meta-tarfi, digitorum manus pedifque, vertebris, facro. Atque illorum additamentorum aliqua à corpore offeo cujus funt, tota paulatim occupantur; ut inferiora Offium digitorum primi & fecundi ordinis. Pleraque autem omnia, & à corpore offeo plus minus occupantur, & fimul feorfim Os intus in fe inchoant; quod cum aliquantum increvit tunc additamenta illa funt Offa cartilaginofa, quæ crefcente parte offea fua quam ipfa inchoarunt, ad poftremum plane offea evadunt: quo facto, de cartilagine prima adhuc fupereft aliquantum inter corpus & additamenta offea, quæ epi-phyfes tunc appellantur, intercedens; cujus, tanquam glutinis interventu, additamenta corpori agglutinata videntur: eaque ad poftremum partim à corpore, partim ab epi-phyfe adfumta cartilagine, offea natura corpori continuatur, totumque perfectum Os eft. Sic femur (unum hoc exemplum afferam) una primum cartilago eft, in qua rudimenta capitis, trochanterum, condylorum, id eft, illarum partium, quæ deinde epi-phyfes fiunt; nulla autem nota diftinctionis earum partium à reliqua cartilagine. Cartilago illa in femore, ad quod redeo, Os inchoat in media longitudine fua, granulum parvum. Hoc furfum deorfumque increfcit, adeoque in longitudinem, cartilaginem magis & magis abfumens, & in Os vertens; donec in junioribus abortibus femur conftet ex parte offea quæ majorem longitudinis partem efficiat, extremis ab utraque parte adhuc cartilagineis, fpecie additamentorum cartilagineorum, Offi non adnexorum, fed continuatorum; epi-phyfis eorum fuperius

C'eſt ce que j'ai ſouvent obſervé dans les petits embryons, dans leſquels on pouvoit reconnoître quelques parties du crane, de l'épine & du thorax, & quelques veſtiges des membres. Ils ſe fondoient d'eux-mêmes, & ils s'évaporoient ſi bien a une douce chaleur, qu'il n'en reſtoit preſque plus rien; & ils ne ſe ſoutenoient plus que dans l'eau dans laquelle ils nagoient, & dans laquelle on les voyoit ſe diſſoudre lorſqu'on les agitoit. A meſure que ces cartilages tendres croiſſent, ils s'affermiſſent peu à peu; de blanchâtes qu'ils ſont d'abord, ils deviennent blancs, & ils perdent leur tranſparence; ils reſtent pendant long-tems dans cet état, il ſont dures, blancs, épais & concrets. Quelques cartilages commencent à s'oſſifier lorſqu'ils ſont encore extrêmement mols & tranſparens. D'autres lorſqu'ils ſont durs & concrets. Quand ils ſont ſur le point de s'oſſifier, il ſe forme quelque choſe d'oſſeux, fort mince, qui s'augmentant, s'étend peu à peu & s'empare de tout le cartilage: les cartilages ne laiſſent pas que de s'augmenter auſſi pendant ce tems. Il ſe forme dans le cartilage des petits Os & dont la figure eſt ſimple, ou un ſeul noyau, où s'il s'en forme pluſieurs, ils concourent bien-tôt enſemble. La partie oſſeuſe qui en réſulte croît ainſi juſqu'à ce que tout le cartilage ſoit devenu oſſeux; comme cela arrive dans les pariétaux, les Os du nez, l'Os unguis, les Os de la pomette, du palais, les maxillaires ſupérieurs, le vomer, les omoplates, les Os du tarſe excepte les calcaneum; ceux du carpe, le coccyx, les Os ſeſamoïdes, les parties de l'Os hyoïde.

Quant aux cartilages de ceux qui ne ſont pas d'une figure auſſi ſimple, ou qui ſont plus grands, l'oſſification y commence dans pluſieurs endroits; ces noyaux s'y augmentent ou en même tems ou peu de tems après, & même pendant aſſez long-tems juſqu'à ce qu'ils ſe ſoient emparés de tout le cartilage; & il en reſte deux, trois, ou pluſieurs parties oſſeuſes. Lorſqu'ils ſe ſont beaucoup augmentés au point qu'il ne reſte plus entre de cartilage; alors ces Os qui n'avoient d'abord formé tous enſemble qu'un ſeul cartilage, paroiſſent composés de pluſieurs piéces oſſeuſes, unies enſemble au moyen d'un cartilage inter-médiaire; comme on le voit dans l'Os du front, l'occipital, le ſphénoïde, l'ethmoïde, la machoire inférieure, les étriers, les vertebres, l'Os ſacrum, le ſternum, les Os des îles; comme il n'étoit pas facile qui ne ſe formât dans tout le cartilage duquel ces Os réſultent, qu'un ſeul noyau, il s'y en développe pluſieurs qui croiſſent d'abord ſéparement & s'uniſſent enfin enſemble.

C'eſt ainſi que la plûpart des cartilages deviennent en grande partie oſſeux, de ſorte qu'il ne reſte enfin que des portions cartilagineuſes en forme d'appendices; pendant ce tems ces Os ſont composés de leur corps ou de leur partie oſſeuſe & de ces appendices cartilagineuſes, comme on le voit dans les humerus, les cubitus, les radius, les femurs, les tibia, les peronés, les Os du méta-carpe, du méta-tarſe, des doigts des mains, du pied, des vertebres, de l'Os ſacrum. Et la plûpart de ces appendices ſont conſommées peu à peu par le corps de l'Os dont elles ſont partie, comme on le voit arriver dans les extrêmités inférieures des premieres & des ſecondes phalanges. La plûpart ſont en partie conſommées, & par le corps de l'Os & par le noyau oſſeux qui s'y eſt formé. Ce noyau venant à s'accroître, ces appendices deviennent des Os cartilagineux qui s'augmentant de plus en plus, s'oſſifient entiérement. Après quoi il reſte encore quelque choſe entre le corps & ces appendices oſſeuſes, qu'on appelle alors épi-phyſes, au moyen de laquelle ſes appendices ſont ſoudées au corps de l'Os, comme par le moyen d'une eſpéce de colle; le corps & l'épi-phyſe s'emparent ſi bien de ce cartilage, que dans la ſuite ils ne forment plus qu'une piéce continue, & l'Os eſt alors parfait. C'eſt ainſi que le femur, par exemple, n'eſt d'abord qu'un cartilage dans lequel ſe trouvent les germes de la tête de cet Os, des trochanters, des condyles, c'eſt-à-dire, des parties qui deviennent enſuite épi-phyſes; ces parties ne ſont pas alors diſtinguées du reſte du corps. Ce cartilage dont le femur réſulte commence à s'oſſifier dans le milieu de ſa longueur, le noyau oſſeux s'empare de plus en plus de ce cartilage dans ſa longueur, & le change en Os, juſqu'à ce que dans les fœtus, le femur ſoit enfin formé de la partie oſſeuſe qui fait une grande partie de la longueur, tandis que les extrêmités ſont encore cartilagineuſes, & paroiſſent comme des appendices cartilagineuſes qui ne ſont pas unies

à l'Os, mais lui ſont continues. L'épi-phyſe ſupérieure contient l'un & l'autre trochanter, le col & la tête, parce que l'Os n'a encore atteint que juſqu'au petit trochanter. L'Os continue enſuite à croître en longueur, s'empare plus ou moins de l'appendice cartilagineuſe, juſqu'à ce qu'il ſe ſoit avancé dans les fœtus à terme au-delà du petit trochanter, & qu'il ait atteint le grand & la partie inférieure du col; dans ce tems l'appendice eſt encore à la vérité entiérement cartilagineuſe & continue, mais elle eſt adaptée de façon au tronc oſſeux, qu'elle ſoutient la partie de l'appendice qui renferme la tête, une grande partie du col & le grand trochanter; ſur le côté ſe trouve la partie qui forme le petit trochanter; puis le tronc continuant à prendre ſa crue, abſorbe la partie de l'appendice qui eſt entre les trochanters, diſtingue l'appendice en deux parties, dont l'une plus petite forme le petit trochanter, l'autre plus grande renferme le grand trochanter, la tête & la partie ſupérieure du col, le tronc s'étant déja emparé d'une grande partie du col. Quelque tems après le tronc s'empare tout-à-fait du col, & diſtingue la tête du grand trochanter, de ſorte qu'il y a dans cet endroit trois appendices, la tête, le grand trochanter & le petit; pendant ce tems ces appendices ſe ſont accrues avec le tronc & ſe ſont conſolidées; & tandis que de ſon côté le tronc oſſeux s'en empare d'une partie, il ſe forme au-dedans d'elles un noyau oſſeux qui en abſorbe toute la partie que laiſſe le tronc, ſi bien qu'il ne reſte à la fin qu'une petite partie du cartilage, moyenne entre le tronc & les appendices oſſeuſes, alors ſemblable à une crouſte au moyen de laquelle les appendices ſe ſoudent au tronc; & le tronc a alors trois épi-phyſes, juſqu'à ce qu'enfin le reſte de ce cartilage ſoit abſorbé, & par le tronc & par les appendices; que les appendices ſe continuent au tronc, & que le femur devienne de ce côté une ſeule piéce oſſeuſe, continue comme il l'étoit lorſqu'il étoit ſimplement cartilagineux. L'appendice inférieure du femur ſuit les mêmes loix; mais parce qu'elle eſt plus ſimple, elle ne ſe change qu'en une épi-phyſe qui forme les condyles & le ſinus de la rotule. Pourquoi certains Os ont-ils des épi-phyſes, & d'autres n'en ont-ils pas? il n'y a peut-être pas d'autre raiſon que celle que je vais apporter: dans les Os qui ont des épi-phyſes & ſont oblongs, le noyau oſſeux ſe développe dans le milieu; comme dans le femur, le tibia, l'humerus, le cubitus, le radius, les Os du méta-carpe, du méta-tarſe des premiers & ſeconds rangs des doigts des pieds & des mains, les côtes, les calcaneum; il paroît dans peu d'Os dans l'extrêmité la plus foible, comme cela arrive dans les dernieres phalanges des mains & des pieds. Ce noyau dans les Os qui ſont plus conſidérables, commence dans la partie la plus étendue comme dans les omoplates; ou s'ils ne ſont pas ſimples, dans pluſieurs endroits, comme dans les Os innominés au milieu de l'ileon, de l'iſchion & du pubis; dans les vertebres, au milieu du corps, & dans chaque partie latérale; dans la ſeconde vertebre, dans l'apophyſe odontoïde; & dans les vertebres ſupérieures de l'Os ſacrum, dans la partie antérieure des parties qui répondent aux apophyſes tranſverſes. A meſure que ces premiers germes croiſſent, & qu'ils abſorbent de part & d'autre le cartilage, ils arrivent enfin aux extrêmités, qui reſtent en conſéquence plus long-tems cartilagineuſes, croiſſent comme la partie oſſeuſe, deviennent plus durs & plus fermes. Ces Os s'augmentent d'abord beaucoup dans le cartilage; puis à meſure que le fœtus avance en âge, cela ſe fait de plus en plus tard & enfin très-lentement, lorſqu'il eſt arrivé aux extrêmités; & il arrive preſque toujours que plus les extrêmités ſont éloignées de l'endroit où l'oſſification a commencé, & plus elles reſtent long-tems cartilagineuſes, ou elles ſont plus épaiſſes, ou elles ſailliſſent conſidérablement. En effet, ce noyau ne peut arriver auſſi-tôt aux extrêmités plus éloignées, ou s'il y arrive, leur plus grande épaiſſeur, leur groſſeur, fait qu'il ne peut facilement s'en emparer auſſi-tôt; mais comme ces extrêmités ne reſtent pas pendant ce tems dans l'inaction, qu'elles croiſſent, & qu'elles deviennent & plus dures & plus fermes, il arrive qu'il s'y forme un noyau oſſeux, qui en croiſſant s'en empare inſenſiblement; c'eſt pourquoi le tronc principal de l'Os s'accroiſſant conſomme une partie du cartilage des extrêmités, tandis que la plus grande partie eſt abſorbée par le noyau qui s'y eſt formé, juſqu'à ce qu'enfin ils ſoient devenus Os, qu'il reſte peu de cartilage entre la partie oſſeuſe de ces appendices & le tronc de l'Os, qui paroît les unir au tronc comme au moyen

continet utrumque trochanterem, collumque & caput; quoniam Os tantum ad trochanterem minorem usque adhuc pervenit. Dein pergit Os crescere in longitudinem, illiusque additamenti plus & plus occupat, donec in maturis fœtibus ultra trochanterem minorem progressum sit, atque ad radicem majoris pertineat, collique partem inferiorem efficiat: quo tamen tempore additamentum adhuc totum cartilagineum est, continuumque; sed ita appositum ad truncum osseum, ut imposita sit ei pars additamenti illa, in qua caput, & colli pars major, & trochanter major; à latere autem eidem trunco assideat pars, quæ trochanterem minorem efficit. Post, dum pergit truncus increscere, eam additamenti partem, quæ inter trochanteres est, occupat; eoque additamentum distinguit in duo, quorum unum minus, trochanter minor est: alterum majus, trochanterem majorem continet, & caput cum colli parte superiore; majori colli parte jam à trunco occupata. Aliquo interjecto tempore truncus collum jam ex toto occupavit, eoque caput etiam à trochantere majore distinguit; ut sint tria ab hac parte additamenta, caput, trochanter major & minor. Intereà hæc additamenta pariter cum osseo trunco increverunt, seseque confirmarunt. Et dum continuo partem eorum osseus truncus occupat quidem, sed tardius & tardius, ipsa in sese Os seorsim inchoant, à quo deinde occupatur quidquid eorum à trunco non absumitur, ultimo remanente parva parte cartilaginis, quæ inter truncum & additamenta jam ossea interjecta media, crustæ simili, cujus interventu additamenta cum trunco cohærent; habetque eo tempore truncus tres, quas vocant, epi-physes; donec ad postremum etiam residuum illud cartilaginis & à trunco & ab additamentis absumatur, ac sic trunco continuentur additamenta, fiatque femur ab hac parte Os unum continuum, ut fuerat cartilago una continua. Ac similis ratio est additamenti inferioris femoris; sed quoniam simplicius est, in unam tantum abit epiphysem, quæ condylos continet, cum sinu patellæ. Qui autem fiat, ut alia Ossa epiphyses nancifcantur, alia non? fortasse intelligetur ex iis, quæ afferam. In epi-physes habentium illis, quæ oblonga sunt, Os primum inchoatur in longitudine media, ut in femoribus, tibiis, fibulis, humeris, ulnis, radiis, meta-carpis, meta-társis, digitorum manuum & pedum ordinibus primis & secundis, costis, calcaneis: in paucis, in extremo graciliore, ut in ultimo ordine digitorum manuum & pedum; in illis, quæ ampliora sunt, Os inchoatur, vel in media parte ampliore ut in scapulis, vel si figuræ non tantum simplicis sint, pluribus in locis, ut in Ossibus coxarum, in medio ilium, ischii & pubis; in vertebris, in medio corpore, & in utraque parte laterali; in epistrophæo præctereà in processu denti-formi, & in sacri vertebris superioribus, etiam in priori parte illarum partium, quæ processibus transversis respondent. Ossea hæc primordia dum crescunt, & cartilaginem circum circà absumunt, ultimo ad extrema perveniunt; quæ idcirco diutius cartilaginea manent, & interim æque atque ossea pars crescunt ac duriora & firmiora fiunt. Ipsaque Ossa primum citò per cartilaginem increscunt: dein ut ætas procedit, tardiùs & tardiùs; tardissime, ubi ad extrema ventum est. Ferè autem diutius extrema manent cartilaginea, quæ vel longius distant à loco ubi Os primum inchoatum est, vel crassiora sunt, vel insigniter supereminent. Ad ea enim, quæ longius distant, satis cito Os pervenire non potest; vel si possit, ob majorem crassitudinem eorum, aut supereminentiam, facile citoque absumere ea nequit. Et quoniam extrema illa intereà non subsistunt, sed crescunt, ac firmiora & duriora evadunt, fit, ut seorsim Os & ipsa inchoent, à quò crescente sinsim occupantur. Itaque increscente Osse primo & præcipuo, ab eo pars cartilaginis extremorum absumitur, pars autem major ab ipso in iis nato Osse, donec ossea facta sint, interque Os illud eorum & Os præcipuum, parum cartilaginis supersit, qua, tanquam glutine, cartilagineo Ossibus agglutinata esse videantur; donec, ubi absolutum opus est, residuo etiam illo cartilaginis osseo facto, extrema continuentur Ossibus præcipius. Atque ad hunc etiam modum epi-physes quædam oriuntur in acetabulis. Ad Os coxæ efficiendum tria primum natura format Ossa, ilium, pubis, ischium, quæ in acetabulo cohærent cartilagine

multa. Hanc cartilaginem tarde abſumunt. Itaque cartilago ad poſtremum inter ilium & iſchion, itemque inter ilium & pubis, oſſeum fruſtrum inſigne ſeorſim efficit, epi-phyſi ſimillimum, ſed cum duobus Oſſibus interjectum ſit, ad utrumque pertinentis.

Oſſa autem parva & ſimpliciora, etiamſi tardius Os inchoant, tardeque increſcant, epi-phyſes tamen non adiſpiſcuntur, quoniam ad omnes cartilaginis partes ad ejus parvitatem & ſimplicitatem Os pervenire, haud difficulter poteſt; ut in patellis, tarſi omnibus præter calcaneo, carpi omnibus, coccygiſque & ſeſamoïdeis.

Et licet Sternum non ſit parvum, & tarde Os perficiat, epi-phyſem tamen non accipit; quoniam multa per longitudinem oſſicula efficit, quæ creſcendo pertinere in omnes ejus partes facile poſſunt.

Nec oriuntur epi-phyſes iis quibus Os cito oritur & increſcit, cartilaginemque dum adhuc tenera eſt, in totum, aut ferè in totum occupat, ut capitis Oſſibus. Et neque illis citò increſcentium, quæ extrema habent, quibus cum aliis committuntur articulo mobili; ut maxillæ inferiori, Oſſibus temporum, Oſſi occipitis, malleis, incudibus. Neque illis, quæ ſimilia fibuloſis, ut claviculis. In his enim Os ob præcox incrementum ſuum ad extrema pervenit, priuſquam illa Os ſeorſim inchoent.



TERTIA PARS,

De Cartilaginibus.

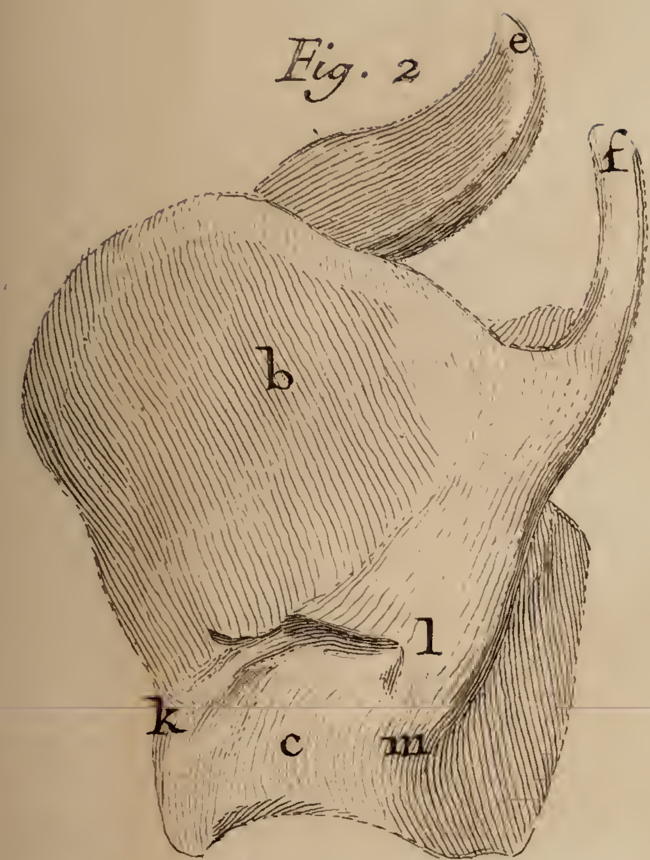
TABULA XXXIV.

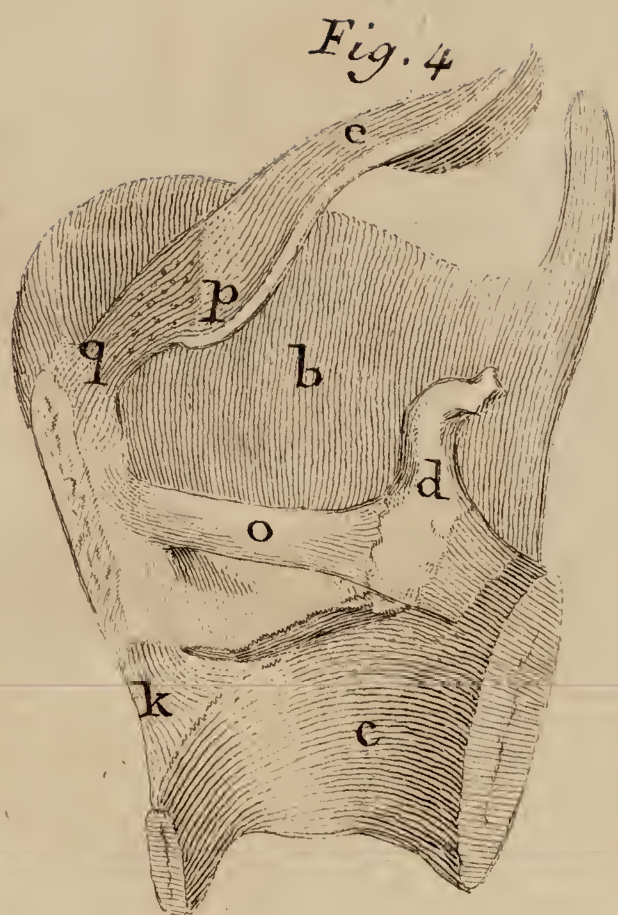
Cartilagines laryngis & auriculæ.

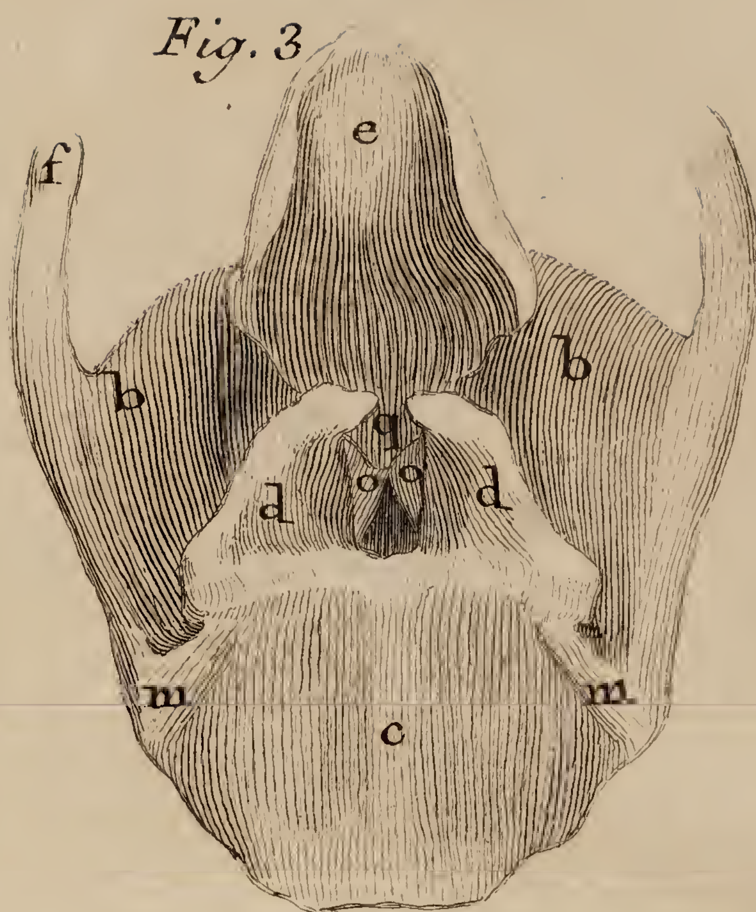
***Figuræ* 1. 2. 3. 4.**

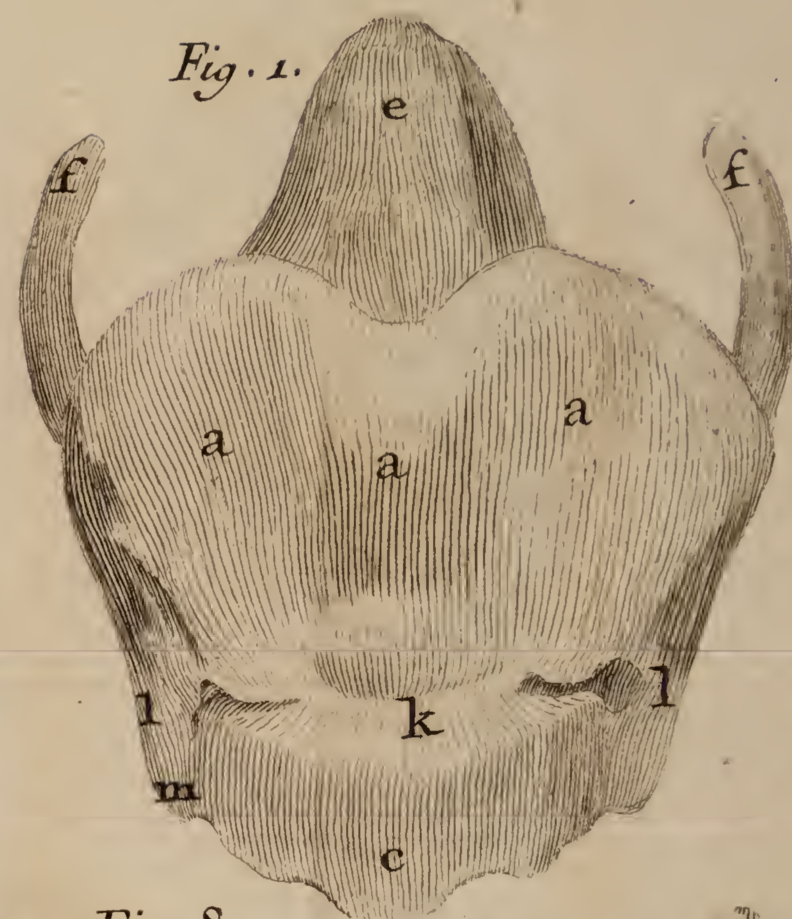
Larynx maſculinum in ſitu à parte anteriore fig. 1., *à latere fig.* 2., *à parte poſteriore fig.* 3., *à latere interno fig.* 4.

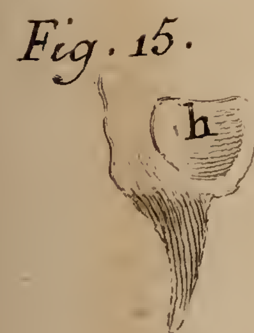
Larynx a. &c. p. à Cartilaginibus quinque formatur, *Thyreoïdea* a. b. ſeu *Scuti-formi* quæ illud præcipuè conſtituit, partemque anteriorem a. occupat ſicut & laterales b.; *Cricoïdea* ſeu *Annulari* c. ſita parti inferiori Laryngis, *Arytænoïdeiſque* duobus d. parti poſteriori & ſuperiori cricoïdeæ locatis; *epi-Glottis* e. operculum quaſi ovale eſt horiſontaliter per longitudinem ſitum à poſterioribus ad anteriora, inter Thyreoïdeæ partem ſuperiorem, ſuper tres alia Cartilagines. Omnes illæ partes ad invicem variis alligatæ ſunt ligamentis; Thyreoïdea jungit ſe *Cornubus majoribus* f. extremitati g. cornuum majorum Oſſis hyoïdis h. ligamento tereti i., cum Cricoïdea ligamento robuſto k. trapezoïdeo, juxta hujus Cartilaginis partem ſuperiorem marginis anterioris, *Cornubus minoribus* l. mediantibus filis ligamentoſis quæ articulationem m. cum eodem Cartilagine circumdant; *Cricoïdea* alligata ut diximus cum Thyreoïdea, commiſſaque cum Cartilagine illa, etiam committitur per arthrodiam

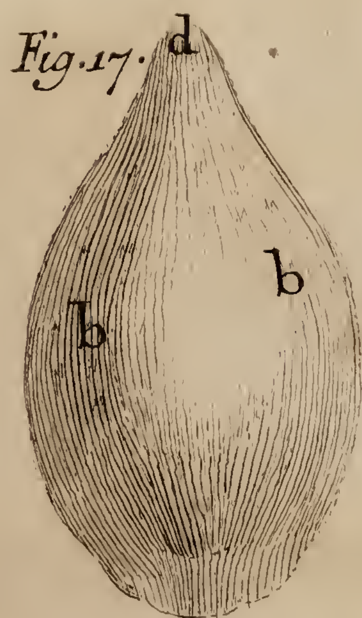




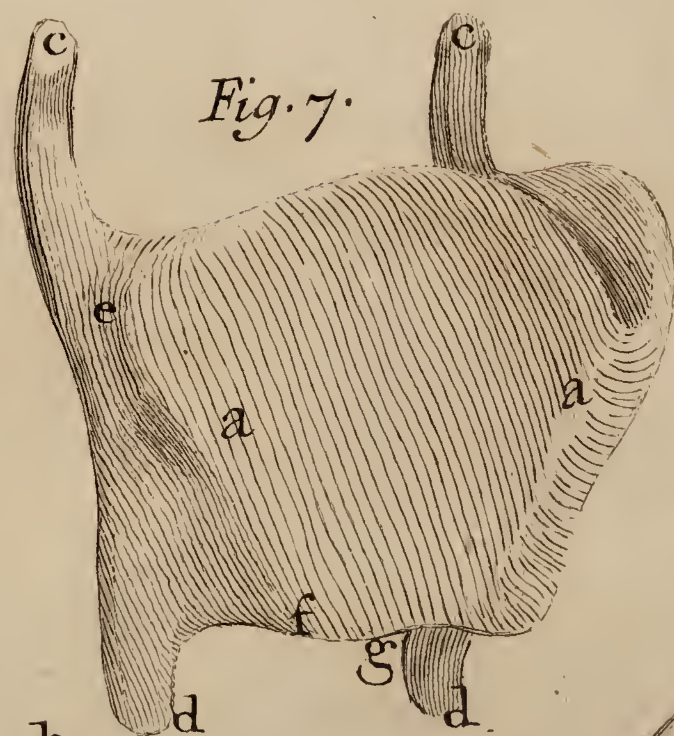


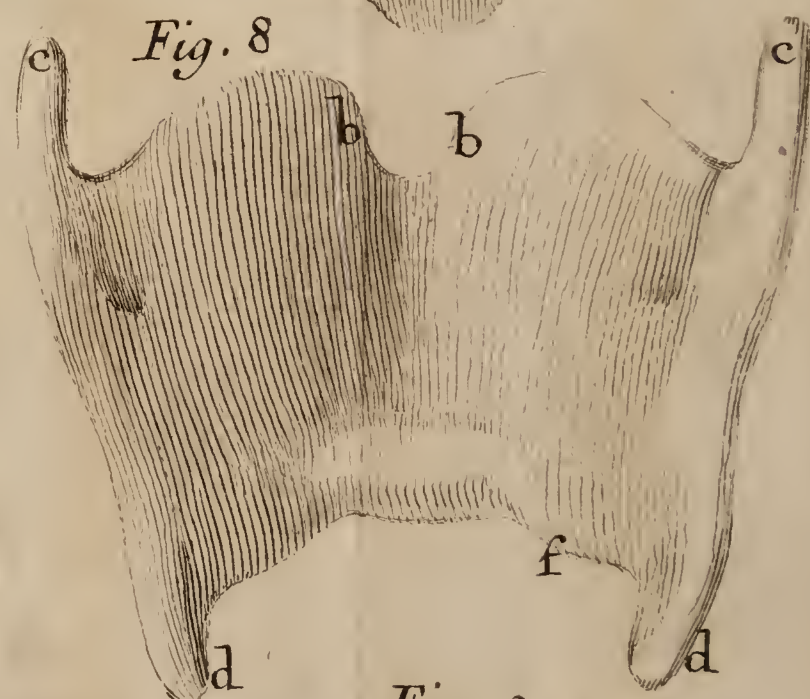




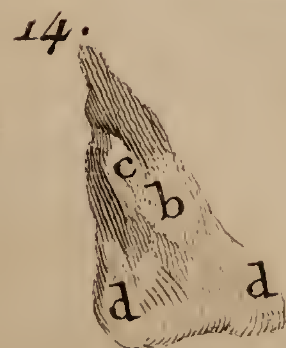




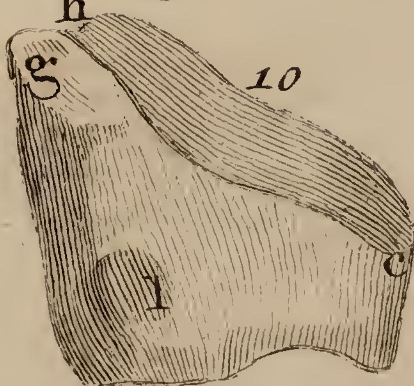


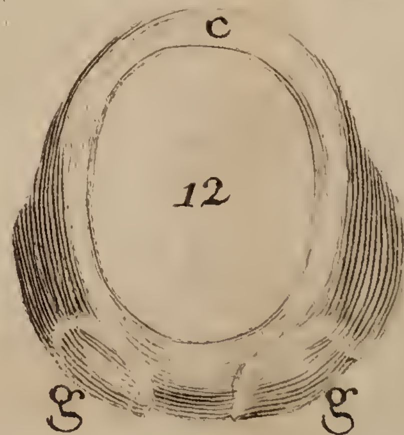












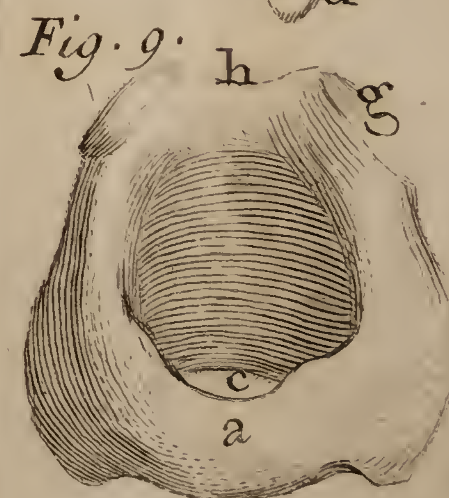


Fig. 5. 6. voy. TAB. XXXVI.

d'une eſpéce de glue cartilagineuſe : enfin l'œuvre achevé, le cartilage devenu oſſeux, ces appendices ſe continuent au tronc. C'eſt ainſi qu'il ſe forme quelques épi-phyſes dans les cavités cotyloïdes. La nature pour former les Os innominés les compoſe d'abord de trois piéces, l'iléon, l'iſchion & le pubis, qui ſont unies dans la cavité cotyloïde par beaucoup de cartilages. Ces piéces conſomment tard ce cartilage ; c'eſt pourquoi ce cartilage forme enfin entre l'ileon & l'iſchion, entre l'ileon & le pubis, une piéce oſſeuſe conſidérable, fort ſemblable à une épi-phyſe, & qui appartient à deux Os, puiſqu'il ſe trouve placé entr'eux.

Quoique les petits Os les plus ſimples commencent plus tard à s'oſſifier, qu'ils croiſſent lentement, ils n'ont cependant pas d'épiphyſes, parce que l'Os peut difficilement atteindre toutes les parties du cartilage, à cauſe de ſa petiteſſe & de ſa ſimplicité ; c'eſt-là ce qui arrive dans la rotule, dans tous les Os du tarſe, ſi on en excepte le Calcaneum ; ceux du carpe, le coccyx & les Os ſeſamoïdes.

Quoique le Sternum ne ſoit pas petit, qu'il s'oſſifie tard, il n'a cependant pas d'épi-phyſe, parce qu'il s'oſſifie dans pluſieurs endroits, qui en croiſſant peuvent facilement s'étendre dans toutes ſes parties.

Les Os qui s'oſſifient promptement n'ont point d'épi-phyſes, & le noyau occupe preſqu'entiérement le cartilage, lorſqu'il eſt encore tendre ; c'eſt ce qu'on obſerve dans les Os de la tête : on n'en voit pas non plus dans ceux qui croiſſent promptement, qui ont des extrêmités, par le moyen deſquelles ils s'articulent avec mouvement avec d'autres ; comme on le remarque dans la machoire inférieure, les Os des tempes, l'occipital, le martèau, l'enclume. C'eſt la même choſe dans les Os fiſtuleux, comme dans les clavicules. En effet le prompt accroiſſement de ces Os qui fait vîte parvenir le noyau aux extrêmités, les empêche de s'oſſifier ſéparément.



TROISIEME PARTIE.

Dès Cartilages.

TABLE XXXIV.

Cartilages du larynx & de l'oreille externe.

***Figures* 1. 2. 3. 4.**

Le Larynx de l'homme vû en ſituation en devant fig. 1., *de côté fig.* 2., *en arriere fig.* 3., *latéralement & intérieurement fig.* 4.

LE *Larynx* a. &c. p. tient ſa forme de cinq cartilages, le *Thyreoïde* a. b. ou le *ſcuti-forme* qui le conſtitue principalement, & en occupe la partie antérieure a. & les latérales b. ; le *Cricoïde* ou l'*Annulaire* c. ſitué à la baſe du Larynx, & les deux *Aryténoïdes* d. ſitués à la partie poſtérieure & ſupérieure du Cricoïde ; l'*épi-Glotte* e. eſt une eſpéce de couvercle ovale, ſitué en longueur horiſontalement de derriere en devant, entre la partie ſupérieure du Thyreoïde & ſur les trois autres Cartilages. Toutes ces parties ſont unies enſemble par differens ligamens ; le Thyreoïde eſt attaché par ſes *grandes Cornes* f. à l'extrêmité g. des grandes cornes de l'Os hyoïde h. par le *Ligament rond* i., avec le Cricoïde par un *Ligament* fort k. *trapezoïde*, ſur la partie ſupérieure du bord antérieur de ce Cartilage, par ſes *petites Cornes* l. au moyen de pluſieurs filets ligamenteux qui environnent ſon articulation m. avec le même Cartilage ; le Cricoïde attaché comme nous l'avons dit avec le Thyreoïde & articulé avec ce Cartilage, l'eſt encore par arthrodie avec les

*

Cartilages aryténoïdes n. où leur articulation eſt environnée de filets ligamenteux, & il eſt uni en bas avec le premier cerceau de la trachée artére; les Aryténoïdes ſont articulés avec le Cricoïde & ſont outre cela unis avec le Thyreoïde par la *Corde ligamenteuſe* o. horiſontale; l'épi-Glotte p. eſt attachée par un ligament court & très-fort q., à l'échancrure mitoyenne du bord ſupérieur du Cartilage Thyreoïde.

Figures 5. 6. Voy. TAB. XXXV.

Le Larynx de la femme vû en ſituation, en devant & de côté fig. 1. *&* 2. TAB. XXXV.

On voit par ces deux figures que le larynx de la femme eſt plus court & plus évaſé que celui de l'homme. Leur explication ſe trouve dans les figures 1. & 2. de cette Table.

Figures 7. 8.

Le Cartilage thyreoïde vû du côté externe & un peu en devant fig. 7., *vû du côté interne & poſtérieurement fig.* 8.

Le *Thyreoïde* a. &c. g. convexe en devant a., concave poſtérieurement b., a la figure de deux quarrés unis dans le milieu, arrondis dans leur angle ſupérieur interne b., portant ſur leurs angles poſtérieurs des éminences, dont les deux ſupérieutes c. ſont nommées les *grandes Cornes* du Cartilage, & les inférieures d. les *petites Cornes;* chaque quarré préſente dans ſa face latérale externe une *Eminence oblique* e. f. qui s'étend des grandes cornes à une *Eminence* f. qui ſe trouve dans la partie moyenne du bord inférieur de ce Cartilage, qui en a deux autres g. dans ſa partie moyenne & inférieure.

Figures 9. *&c.* 12.

Le Cartilage cricoïde vû en devant fig. 9., *de côté fig.* 10., *en arriere fig.* 11., *en deſſus fig.* 12.

Le *Cartilage cricoïde* a. &c. l. qu'on appelle auſſi *Annulaire*, eſt circulaire en devant a., haut d'environ deux lignes par comparaiſon à ſa partie poſtérieure b. qui en peut avoir environ ſix, de maniere qu'il paroît taillé en glacis de derriere en devant, où il eſt échancré dans ſon milieu c. & porte les *Eminences* d. où ſe terminent les bords latéraux f. qui donnent attache à des muſcles; on voit poſtérieurement deux *petites Têtes* g. qui ſont reçûes dans la partie inférieure des aryténoïdes, & ſéparées l'une de l'autre par l'*Echancrure* h.; il eſt applati poſtérieurement & diſtingué en deux faces par une *Ligne ſaillante* i. ſur les parties latérales de laquelle ſont creuſées les deux *petites Foſſes* k. qui donnent attache au Crico-Aryténoïdien poſtérieur; il a outre cela ſur les parties latérales poſtérieures & inférieures une *Facette articulaire* l. qui s'articule avec le Thyreoïde.

Figures 13. 14. 15.

Un des Cartilages aryténoïdes vû en arriere fig. 1., *en devant fig.* 2., *en bas fig.* 3.

Les *Cartilages aryténoïdes* a. &c. h. ont la figure d'une pyramide triangulaire, dont la face poſtérieure a. eſt concave & polie, l'antérieure eſt convexe, creuſée dans ſa longueur des *Enfoncemens* b. & relevée des *Eminences* c. d. plus conſidérables à la baſe où s'attachent des muſcles & des ligamens; leur pointe eſt ordinairement diviſée en *deux Parties* e. f. & ils ſont creuſés dans leur partie inférieure d'une *Cavité articulaire* h. qui reçoit le Cartilage Aryténoïde.

Figures 16. 17.

L'épi-Glotte vûe en deſſus fig. 16., *inférieurement fig.* 17.

L'*épi-Glotte* eſt un couvercle élaſtique a. &c. d. qui a la figure d'un ovale dont l'extrêmité poſtérieure arrondie eſt plus étendue que l'antérieure; il s'éleve de bas en haut & il eſt concave ſupérieurement a., convexe inférieurement b., où s'obſerve une éminence c. qui s'adapte à la glotte, & il ſe termine en devant comme par une eſpéce de pointe d. à laquelle s'attache le ligament qui l'unit au Thyreoïde.

Fig. 2

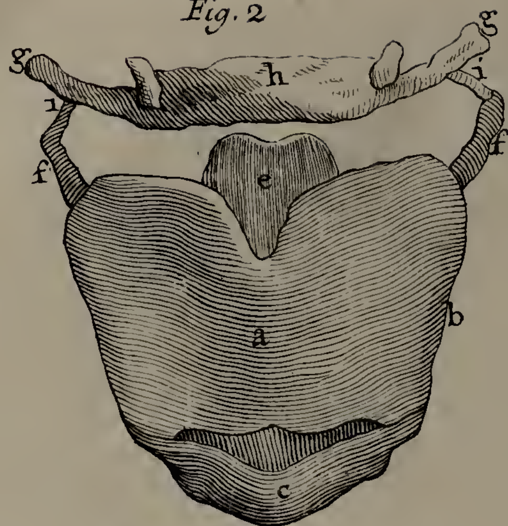


Fig. 1

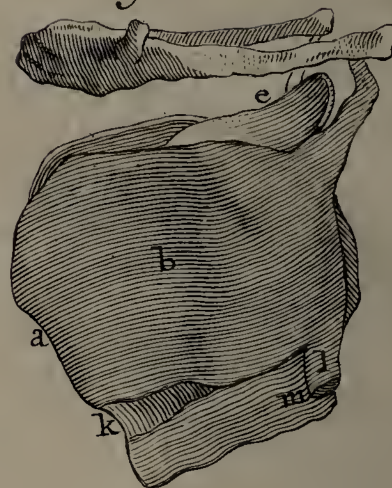


Fig. 4

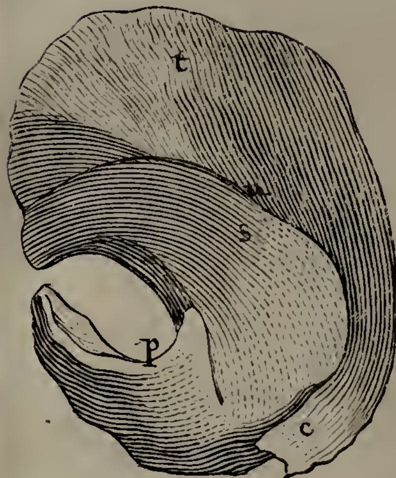


Fig. 3

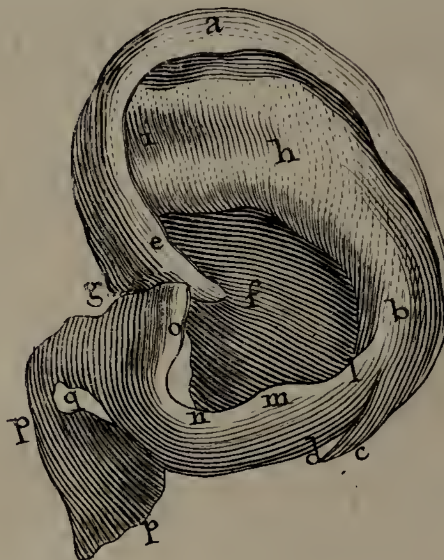


Fig. 5

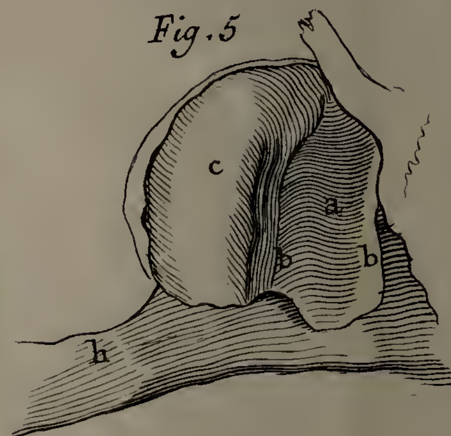


Fig. 6.



cum Cartilaginibus arytænoïdeis n., ubi illarum articulatio filis circumdata eſt ligamentoſis; inferiuſque cum primo tracheæ arteriæ ſemi-circulo. Arytænoïdeæ committuntur cum Cricoïdea, prætereaque cum Thyreoïdea *Chorda ligamentoſa* o. horiſontali. epi-Glottis p., ligamento brevi & robuſto q., ſciſſuræ mediæ marginis ſuperioris Cartilagis Thyreoïdeæ, ſeſe inſerit.

Figuræ 5. 6. VID. TAB. XXXV.

Larynx femininum à latere & à parte anteriore, fig. 1. & 2. TAB. XXXV.

Cæteris æqualibus, his figuris larynx femininum brevius capaciuſque eſſe larynge maſculino, videre eſt. Illorum explicatio eadem eſt ac figuræ 1. & 2. hujus Tabulæ.

Figuræ 7. 8.

Cartilago thyreoïdea, à latere externo & parumper anteriori fig. 7., *à latere interno & poſteriori fig.* 8.

Thyreoïdes a. &c. g., anterius convexa a., poſterius concava, ad inſtar duorum quadrilaterum in medio unitorum, angulo ſuperiori interno b. ſubrotundorum, angulis poſterioribus eminentias emittentium, quarum ſuperiores duæ c. *Cornua majora* Cartilaginis audiunt, inferiores vero dicuntur d. *Cornua minora*, figuratur. Uterque quadrilater in facie laterali externa *Eminentiam oblongam* e. f., à cornubus majoribus ad *Proceſſum* f. in parte media marginis inferioris hujus Cartilaginis, aliis duabus g. in parte media & inferiore donati, protenſam, exerit.

Figuræ 9. &c. 12.

Cartilago cricoïdea à parte anteriore fig. 9., *à latere fig.* 10., *à parte poſteriore fig.* 11., *à ſuperiore fig.* 12.

Cartilago cricoïdea a. &c. l., *Annularis* etiam dicta, anterius circularis eſt a., duabus circiter lineis alta relative ad partem poſteriorem b. quæ ſex lineis circum circà aſſurgit; ita ut à poſterioribus ad anteriora ſciſſa videatur; poſteriuſque in medio c. lunata, exigitque *Eminentias* d. ubi deſinunt margines laterales f. quibus ſeſe inſerunt muſculi; poſterius adſunt *Capitula duo* g. quæ articulum petunt cum amplitudine inferiore arytænoïdeorum, ab invicemque diſtinctæ ſunt *Lunula* h.; poſterius explanata in duas deſinit amplitudines *Foſſulis duabus* i. quibus ſeſe inſerit crico-arytænoïdeus poſterior, excavatas, mediante *Parte* k. extuberante; prætereaque partibus lateralibus poſterioribus & inferioribus *Faciecula articulari* l. cum thyreoïdea articulum petente donatur.

Figuræ 13. 14. 15.

Cartilago arytænoïdea, à parte poſteriore fig. 13., *ab anteriore fig.* 14., *ab inferiore fig.* 15.

Cartilagines arytænoïdeæ a. &c. h., pyramidis triangularis figura donantur, cujus amplitudo poſterior a. concava & lævis, anterior convexa, in longitudine *Depreſſionibus* b. ſulcata, *Eminentiis*que c. d. ad baſem notabilioribus ubi ſeſe inſerunt ligamenta & muſculis, exaſperatur; illarum vertex ſæpe ſæpius in *duas* abit *Partes* e. f., in amplitudineque inferiori *Cavitate articulari* h., Cartilaginem Arytænoïdeam excipiente, excavantur.

Figuræ 16. 17.

epi-Glottis, à parte ſuperiore fig. 16., *ab inferiore fig.* 17.

epi-Glottis operculum eſt elaſticum a. &c. d., figura ovali donatum, cujus extremitas poſterior ſubrotunda, amplior eſt anteriore; ab inferioribus ad ſuperiora aſſurgit, concavumque eſt ſuperius a., convexumque b. inferius, ubi eminentia c. donatur quæ glottidi ſuper incumbit; poſterius deſinit veluti acumine d. cui ſeſe inſerit ligamentum, ipſum Thyreoïdeæ alligans.

TABULA XXXV.

PArtes laryngis feminini cartilagineas, auriculæ cartilaginem ſicut & tubæ EUSTACHIANÆ, operculumque maxillæ inferioris cartilagineum, exhibet.

Figuræ 1. 2.

Larynx femininum à latere fig. 1., *à parte anteriore fig.* 2.

Explicatio petenda eſt in Tabulæ præcedentis figurarum 1. 2. & 5. 6. interpretatione.

Figuræ 3. 4.

Auriculæ cartilago à latere externo fig. 3., *à latere interno fig.* 4.

Auriculæ cartilago variis donatur partibus, quarum ſuperior a. voluta *Helicem* conſtituit; poſteriuſque explanata b., ſenſim eundo deſinit *Lingulâ* c. à vicinis partibus *Fiſſura* d. diſtinctâ. Anterius vero *Extremitate* magis involuta e. intra concham, diſterminat *Eminentiam* f. conchæ mediam & cum vicina parte *Fiſſuram* g. efformat in qua muſculus inciſſuræ dictus inhabitat: pars h. cartilagis, *ant-Helix* dicta, anterius abit *Foſſula naviculari* i., poſterius *Lunula* l., *Proceſſui* m. *anti - Tragus* dicti, continua; quique proceſſus alia *Lunula* ampliori n. à proceſſu alio o. *Tragus* dicto ſeparatur; dum reliqua cartilago p. q., aliquando foramine q. pervia *ductum acuſticum* conſtituit, ſeſe, tela celluloſa mediante, marginibus p. p. margini oſſeo hujuſce ductus, alligando. Pars s. *fig.* 4. *Dorſum* conchæ denominatur.

Figuræ 5. 6.

Operculum inter - Articulare cartilagineum maxillæ inferioris à parte ſuperiore fig. 6., *ab inferiore fig.* 7., *una cum tubæ* EUSTACHIANÆ *cartilagine.*

Operculum inter-Articulare maxillæ inferioris a. b. c. d.; naturæ inter cartilaginem & ligamentum mediæ eſſe videtur, ita ut magis ad cartilagineam in parte media a. tenuiori & utrinque parumper excavata, in marginibus vero b. denſioribus undique filis ligamentoſis cum membrana capſulari connexis, magis ad ligamentoſam vergat. Unde evenit ut inter maxillæ inferioris condylum & proceſſum tranſverſum oſſis temporum duo ſint ſpatia c. d., membrana capſulari, mediante que illo operculo, ab invicem diſtincta; proindeque fit ut condylum nunquam immediate tangat partem oſſeam oppoſitam.

Cartilago tubæ Euſtachianæ l. m. n., ſic figuratur ut ſi alia ſimilis oppoſita ipſi applicaretur, inde exurgeret conum concavum. Extremitas craſſior l. verſus partem narium poſteriorum poſteriorem lateralem inferiorem aſſurgit; conica vero m. cum orificio oſſeo anteriore tubæ Euſtachianæ committitur, dum margo ſuperior l. m. n. cum margine oſſis ſphænoïdis aliquotam partem oſſeam ſuperiorem externam tubæ perficiente coit, & margo inferior l. m. cum membrana ab oſſe petroſo delapſa ſic immiſcetur ut tubam perficiant.

h. arcus zygomaticus, o. foramen ovale, k. extremitas inferior proceſſus pterygoïdei, &c.; omnes hæ partes obiter expreſſæ ſunt, quo reliquarum ſitus facilius perciperetur.

Fig. 1.



Fig. 3.

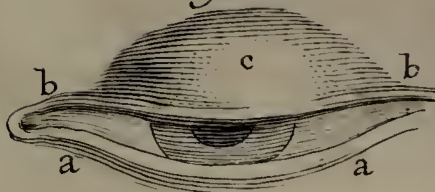


Fig. 4.

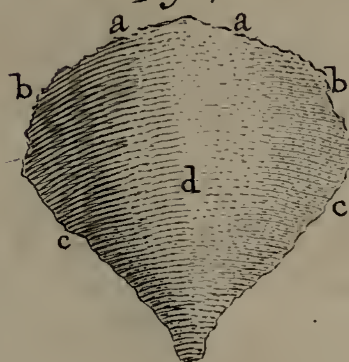


Fig. 3.



Fig. 2

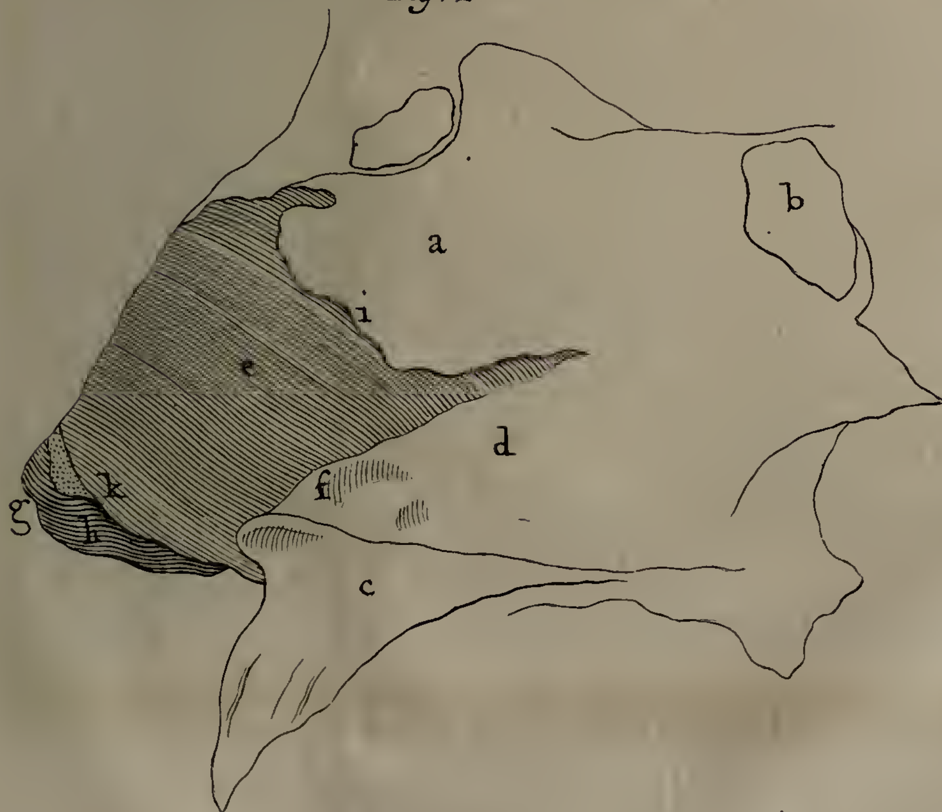


TABLE XXXV.

ELle fait voir les parties cartilagineuſes du larynx de la femme, le cartilage de l'oreille, celui de la trompe d'EUSTACHI, & le cartilage inter-articulaire de la machoire inférieure.

Figures 1. 2.

Le larynx de la femme vû de côté fig. 1., *antérieurement fig.* 2.

Voyez l'explication dans celle des figures 1. 2. & 5. 6. de la Table précédente.

Figures 3. 4.

Cartilage de l'oreille vû latéralement & extérieurement fig. 3., *intérieurement fig.* 4.

Le cartilage de l'oreille eſt diſtingué en differentes parties, dont la ſupérieure a. roulée forme l'*Helix*, & ſe termine en s'applaniſſant en arriere b. par la *Languette* c. diſtinguée des parties voiſines par la *Fente* d.. Son extrêmité antérieure e., plus repliée en dedans de la conque, termine l'*Eminence* f. moyenne de la conque, & forme avec la voiſine une *Fente* g., où ſe trouve placé le muſcle dit de la fente. La partie h. du cartilage qui ſe nomme *ante-Helix*, ſe termine antérieurement par la *petite Foſſe naviculaire* i., poſtérieurement par la *petite Echancrure* k. continue à l'*Eminence* m. qu'on nomme *anti-Tragus ;* éminence ſéparée d'une autre o. qui s'appelle *Tragus*, par une autre échancrure plus conſidérable ; pendant que le reſte du cartilage p. q., percé dans quelques ſujets du *Trou* q., forme le *Conduit acouſtique*, en s'uniſſant au bord oſſeux de ce conduit, au moyen du tiſſu Cellulaire, par ſes bords pp.. La partie s. *fig.* 4. de la conque, ſe nomme ſon dos.

Figures 5. 6.

Couvercle cartilagineux inter-Articulaire de la machoire inférieure vû ſupérieurement fig. 6., *inférieurement fig.* 7., *de même que le cartilage de la trompe d'*EUSTACHI.

Le couvercle inter-Articulaire de la machoire inférieure a. b. c. d., d'une tiſſure qui paroît tenir du cartilage & du ligament, de maniere cependant qu'elle approche plus de la cartilagineuſe dans ſa partie moyenne a. plus mince & un peu concave de part & d'autre, & qu'elle eſt plus ligamenteuſe dans ſes bords b. plus épais, eſt uni de toute part par des filets ligamenteux avec la membrane capſulaire ; d'où il arrive qu'il y a entre l'apophyſe tranſverſe de l'os des tempes & le condyle de la machoire inférieure deux eſpaces c. d., diſtingués l'un de l'autre par la membrane capſulaire & le convercle inter-Articulaire ; c'eſt ce qui fait que le condyle ne touche jamais immédiatement la partie oſſeuſe opposée.

Le *Cartilage* de la trompe d'Euſtachi l. m. n., eſt figuré de façon que ſi on lui appliquoit l'autre cartilage ſemblable oppoſé, ils formeroient enſemble un côté concave, dont l'extrêmité la plus épaiſſe l. s'éleve vers la partie poſtérieure latérale & inférieure des narines ; la conique m. s'engraine avec l'orifice oſſeux antérieur de la trompe d'Euſtachi, tandis que le bord ſupérieur l. m. n. s'unit avec le bord de l'os ſphœnoïde, qui forme une partie de la parois oſſeuſe ſupérieure de la trompe, & que le bord inférieur l. m. ſe mêle avec la membrane qui ſe détache du bord correſpondant du rocher, de maniere qu'ils achevent la trompe.

h. l'arcade zygomatique, o. le trou ovale, k. l'extrêmité de l'apophyſe pterygoïde ; toutes parties repréſentées en paſſant, pour qu'on pût voir facilement la ſituation des autres.

TABLE XXXVI.

Cartilages des paupieres & du nez.

Figures 1. 2. 3. 4.

Cartilages des narines.

LEs parties les plus ſolides des narines antérieures ſont compoſées de quatre cartilages, dont les deux latéraux inferieurs f. g. h. ſont unis avec le ſupérieur c. d. (*fig.* 1.), par une *Membrane* cellulaire e., & roulés de façon que la partie la plus large f. s'étrécit de differentes manieres en allant en arriere, tandis que l'extrêmité antérieure f. g. ſe coude en g., de maniere que l'extrêmité h. ſe rend intérieurement de devant en arriere à côté & au-deſſous de la partie la plus large f., s'unit avec elle avec celui du côté oppoſé, avec le ſupérieur & avec le cartilage de la cloiſon, au moyen d'un tiſſu cellulaire ſerré, comme on le peut voir entre g. h. k. par une *Membrane cellulaire*, &c.

Quant au ſupérieur a. b. c. d. (*fig.* 4.), nous remarquerons qu'il eſt engrainé par les bords a. avec les os du nez a. (*fig.* 1.), par les bords b. avec l'apophyſe naſale b. (*fig.* 1.) de l'os maxillaire, &c.; tandis que par la partie moyenne d. il eſt tellement confondu avec le Cartilage e. k. de la cloiſon qu'il paroît en être plutôt une partie qu'un cartilage diſtinct.

Pour ce qui eſt du cartilage e. k., la figure 4. fait aſſez voir comment il eſt uni avec les os du nez, avec la lame verticale a. i. de l'os ethmoïde par ſon bord i., avec le vomer d. f. par ſon bord f., & comment il forme avec eux la cloiſon des narines. Les coupes b. du ſinus ſphénoïdal, c. des os maxillaires & des os du palais, &c., repréſentées plus diſtinctement dans la *figure* 2. de la TABLE VII. de l'oſteo-graphie, indiquent aſſez la ſituation du cartilage e. k., de même que la partie g. h. du cartilage f. g. h. qui déborde ſon inféreur k.

Figure 5.

Cartilage de la paupiere ſupérieure.

Les bords a. a. b. b. des paupieres qui au premier coup d'œil paroiſſent cartilagineux, dépoüillés de la peau & de la conjonctive, ne m'ont ſemblé compoſés que du tiſſu cellulaire épais qui réunit des parties glanduleuſes, de maniere que je n'ai trouvé que le cartilage c. de la paupiere ſupérieure dans differens ſujets que j'ai examiné pour cet effet.

Nous ne portons pas plus loin la deſcription des cartilages, quoiqu'il y ait encore pluſieurs autres parties cartilagineuſes, & d'autres d'une nature moyenne entre le cartilage & le ligament, dont nous devrions parler. Mais comme nous n'avons pas encore les figures, nous en parlerons ailleurs.

QUATRIEME PARTIE.

NOus ne nous arrêterons pas à la deſcription des ligamens. On peut conſulter la ſyndeſmologie de *Weitbrecht*, imprimée en latin à Péteſbourg en 1742, & en françois à Paris en 1752.

Nous allons indiquer les traces des muſcles ſur les os en nommant ſimplement les muſcles marqués par des traits dans les quatre Planches ſuivantes, vû que nous avons eu ſoin de faire ponctuer les parties oſſeuſes & cartilagineuſes, de maniere que d'un coup d'œil on peut facilement voir quelle partie des

TABULA XXXVI.

Cartilagines palpebrarum & nasi.

Figuræ 1. 2. 3. 4.

Cartilagines narium.

PArtes narium anteriorum firmiores, Cartilaginibus quatuor conflantur, lateralibus duobus inferioribus f. g. h., *Membrana cellulosa* e. cum superiori c. d. (*fig.* 1.) connexis, & sic convolutis ut pars latior f., posterius eundo diversimode imminuatur, dum extremitas anterior f. g. inflectitur in g. ita ut extremitas h. ab anterioribus introrsum ad posteriora vergat, à latere & infra partem latiorem f., cum illaque tela cellulari densa uniatur & cum opposita, & cum superiori, & cum cartilagine septum narium perficiente, ut videre est inter g. h. k., *membrana cellulosa*, &c.

De superiori a. b. c. d. (*fig.* 4.), hæc tantum notabimus quod marginibus a. cum ossibus nasi a. (*fig.* 1.), marginibus b. cum processu nasali b. (*fig.* 1.), cum ossis maxillaris, &c. indentetur; dum parte media d. ita immiscetur cum cartilagine e. k. ut ipsius pars potius videatur quam distincta cartilago.

Quod cartilaginem illam e. k. spectat; figura quarta satis perspicuum quomodo cum ossibus nasi, cum lamina verticali ethmoïdea a. i. margine i., cum vomere d. f. margine f., conjungatur, cum illisque septum narium constituat; cum b. sinus sphænoïdalis, c. ossium maxillarium & palati, &c. sectiones, distinctius in osteo-graphiæ TABULÆ VII. *fig.* 2. expressæ, illius Cartilaginis e. k. situm satis indicent, sicut & pars g. h. Cartilaginis f. g. h. paulo infra illius marginem inferiorem k. posita.

Figura 5.

Palpebræ superioris Cartilago.

Palpebrarum margines a. a. b. b., quæ primo intuitu cartilagineæ apparent, cute & conjunctiva denudatæ, tela tantum modo cellulosa densiori partes glandulosas involvente, conflatæ mihi visæ sunt; ita ut solam cartilaginem c. palpebræ superioris, in diversis quos ad istam analysim adhibui subjectis, invenerim.

Condro-graphiæ finem imponimus, licet plurimæ adsint partes cartilagineæ, naturæque inter cartilaginem & ligamentum intermediæ, de quibus hic agendum esset. Cum vero sub manibus non dentur figuræ, de his alibi dicemus.

PARS QUARTA.

IN ligamentis hîc non immorabimur. De his curiosus lector *Weitbrechti* syndesmologiam latine editam Petropoli 1742, gallice vero versam *Paris* 1752. adeat.

De vestigiis musculorum dicturi nomina musculorum in Tabulis quatuor sequentibus lineis circumscriptorum indicabimus, cum partes tum osseas tum cartilagineas punctulis expressas sic curaverimus, ut uno veluti oculi ictu, lector facile perspiciat quam ossium partem quisque musculus tegat,

cui correſpondeat, cuique inſeratur. Ex his etiam figuris colligere poterit, quot & quinam, cuique oſſi inſerantur, muſculi: de his idcirco, dicere ſuperfluum, duximus.

TABULA XXXVII.

Figura 1.

Exhibet delineationem muſculorum oſſibus immediate adjacentium, in ſceleti anterioribus; ſtratum primum & ſecundum.

Muſculi ad caput, collum & truncum, relativi.

a. Elevator palpebræ ſuperioris. b Obliquus major, c. Elevator oculi, d. Adductor, e. Abductor, f. Depreſſor, h. Obliquus minor oculi. i. Pterygoïdeus externus. j. Obliquus ſuperior capitis. l. Flexor longus colli. m. Scalenus poſterior. n. inter-Tranſverſarii anteriores colli. o. Elevatores primarum coſtarum. p. q. inter-Coſtales, p. externi, q. interni. r. Diaphragma. s. Tranſverſus abdominis. t. Quadratus lumborum. u. Pſoas. v. Iliacus. w. Erector penis. x. Accelerator. y. Sphincter externus ani. z. Tranſverſi perinæi.

Muſculi, ad extremitatem inferiorem, ordinem ducentes.

1. Obturator externus. 2. Gluteus minor. 3. Abductor brevis femoris. 4. Adductores femoris majores. 5. Glacilis internus. 6. ſemi-Membranoſus. 7. caput bi-Cipitis brevius. 8. Peronei longi. 9. Peronei breves. 10. Tibiales poſtici. 11. Flexor longus pollicis. 12. Flexor longus digitorum. 13. Extenſor brevis digitorum. 14. inter-Oſſei.

Muſculi extremitatis ſuperioris oſſibus adjacentes.

a. infra-Scapulares. *b.* Teres minor. *c.* Coraco-Brachialis. *d.* Brachialis internus. *e.* Brachialis externus. *f.* Radialis externus longior. *g.* Radialis externus brevior. *h.* Supinator brevis. *i.* Flexor longus pollicis. *k.* Profundus. *l.* Vermiculares. *m.* inter-Oſſei. *n.* Flexor brevis pollicis. *o.* Adductor pollicis. *p.* Adductor oſſis meta-carpi digiti minimi. *q.* Pronator quadratus.

Figura 2.

a. Obliquus major oculi, b. Elevator, *b.* Adductor, c. Abductor, *c.* Depreſſor, d. Obliquus minor. e. Depreſſor alarum naſi. f. Orbicularis oris. g. Buccinator. h Elevator menti. i. Pterygoïdeus internus, j. externus. k. Mylo-Hyoïdeus. l. Baſio-Gloſſus. m. Cerato-Gloſſus. n. Hyo-Thyreoïdeus. o. Sterno-Thyreoïdei. *o.* Crico-Thyreoïdei. p. Rectus capitis major anticus. q. Flexor longus colli. r. Scalenus poſterior, s. medius. t. pars ſuperior plevræ. u. Trachelo-Maſtoïdeus. x. Complexus. y. Obliquus ſuperior capitis.

Figura 3.

a. Pterygoïdeus externus, b. internus. d. Mylo-Hyoïdeus. e. Stylo-Hyoïdeus. f. bi-Venter. h. Baſio-Gloſſus. i. Cerato-Gloſſus. j. Hyo-Thyreoïdeus. k. Crico-Thyreoïdeus. l. Conſtrictor inferior pharyngis, m. medius, n. ſuperior.

Figura 4.

a. Circonflexus palati mobilis. b. Stylo-Gloſſus. c. Cerato-Gloſſus. d. Baſio-Gloſſus. e. Lingualis. f. Genio-Gloſſus. g. Genio-Hyoïdeus. h. Stylo-Pharyngeus. i. Conſtrictor ſuperior pharyngis, j. medius, k. inferior.

Figura 5.

a. Conſtrictores medii pharyngis, b. ſupe-

os eſt couverte par chaque muſcle, celle à laquelle il correſpond & celle à laquelle il s'inſere. Ces figures peuvent auſſi ſervir à faire voir aſſez, combien & quels ſont les muſcles qui s'inſerent à chaque os; pour qu'il ne ſoit pas néceſſaire de nous y arrêter ici.

TABLE XXXVII.

Figure 1.

ON y voit les traits des muſcles placés immédiatement ſur les os du devant du ſquelet; c'eſt la premiere & la ſeconde couche.

Muſcles qui ont rapport aux os de la tête, du col & du tronc.

a. le Réleveur de la paupiere ſupérieure. b. le grand Oblique, c. le Réleveur de l'œil, d. l'Adducteur, e. l'Abducteur, f. l'Abbaiſſeur, h le petit Oblique. i. le Ptérygoïdien externe. j. l'Oblique ſupérieur de la tête. l. le long Fléchiſſeur du col. m. le Scâlene poſtérieur. n. les inter-Tranſverſaires antérieurs du col. o. les Releveurs des premieres côtes. p. q. les inter-Coſtaux, p. les externes, q. les internes. r. le Diaphragme. s. le Tranſverſe du bas-ventre. t. le Quarré des lombes. u. les Pſoas. v. l'Iliaque. w. l'Erecteur de la verge. x. l'Accélérateur. y. le Sphincter externe de l'anus. z. les Tranſverſes du périné.

Muſcles qui ont rapport aux os de l'extrêmité inférieure.

1. l'Obturateur externe. 2. le petit Feſſier. 3. l'Adducteur court de la cuiſſe, 4. les grands Adducteurs des cuiſſes. 5. le Greſle interne. 6. le demi-Membraneux. 7. la courte tête du bi-Ceps. 8. le long Péronier. 9. les courts Péroniers. 10. les Jambiers poſtérieurs. 11. le long Fléchiſſeur du pouce. 12. le long Fléchiſſeur des doigts. 13. le court Extenſeur des doigts. 14. les inter-Oſſeux.

Muſcles qui ont rapport aux os de l'extrêmité ſupérieure.

a. les ſous-Scapulaires. *b*. le petit Rond. *c*. le Coraco-Brachial. *d*. le Brachial interne. *e*. le Brachial externe. *f*. le long Radial externe. *g*. le court Radial externe. *h*. le court Supinateur. *i*. le long Fléchiſſeur du pouce. *k*. le Profond. *l*. les Vermiculaires. *m*. les inter-Oſſeux. *n*. le court Fléchiſſeur du pouce. *o*. l'Adducteur du pouce. *p*. l'Adducteur de l'os du méta-carpe du petit doigt. *q*. le quarré Pronateur.

Figure 2.

a. le grand Oblique de l'œil, b. le Releveur, *b*. l'Adducteur, c. l'Abducteur, *c*. l'Abbaiſſeur, d. le petit Oblique. e. l'Abbaiſſeur des aîles du nez. f. l'Orbiculaire de la bouche. g. le Buccinateur. h. le Releveur du menton. i. le Ptérygoïdien interne. j. l'externe. k. le Mylo-Hyoïdien. l. le Baſio-Gloſſe. m. le Cerato-Gloſſe. n. l'Hyo-Thyreoïdien. o. les Sterno-Thyreoïdiens. *o*. les Cryco-Thyreoïdiens. p. le grand Droit antérieur de la tête. q. le long Fléchiſſeur du col. r. le Scâlene poſtérieur. s. le moyen. t. la partie ſupérieure de la plevre. u. le Trachelo-Maſtoïdien. x. le Complexus. y. l'Oblique ſupérieur de la tête.

Figure 3.

a. Le Ptérygoïdien externe, b. l'interne. d. le Mylo-Hyoïdien. e. le Stylo-Hyoïdien. f. le di-Gaſtrique. h. le Baſio-Gloſſe. i. le Cerato-Gloſſe. j. l'Hyo-Thyreoïdien. k. le Crico-Thyreoïdien. l. le Conſtricteur inférieur du pharynx, m. le moyen, n. le ſupérieur.

Figure 4.

a. le Circonflexe du palais mobile. b. le Stylo-Gloſſe. c. le Cerato-Gloſſe. d. le Baſio-Gloſſe. e. le Lingual. f. le Genio-Gloſſe. g. le Genio-Hyoïdien. h. le Stylo-Pharyngien. i. le Conſtricteur ſupérieur du pharynx, j. le moyen, k. l'inférieur.

Figure 5.

a. les Conſtricteurs moyens du pharynx,

b. les ſupérieurs. c. la membrane du pharynx. d. les Releveurs du palais mobile. e. les Circonflexes de ce palais. f. g. les Stylo-Hyoïdiens qui ſe détachent de l'apophyſe ſtyloïde g. h. l'extrêmité commune des Stylo-Pharyngiens & des Palato-Pharyngiens, de ces derniers ſurtout, i. produite particuliérement par les Stylo-Pharyngiens. k. l'extrêmité des grandes cornes de l'os hyoïde unie avec celle m. du cartilage thyreoïde par le ligament l.

Figure 6.

b. c. d. e. f. comme dans la figure précédente. g. comme h. & le reſte de même.

Figure 7.

c. d. e. f. g. comme dans la figure précédente.

Figure 8.

La partie poſtérieure du pharynx étant détruite, on voit alors a. la partie poſtérieure du pharynx coupée. b. les trompes d'*Euſtachi.* c. la cloiſon des narines. d. les ouvertures poſtérieures des narines. e. la partie mobile du palais. f. les Stylo-Gloſſes. g. les arcades poſtérieures du palais. h. les amygdales. i. la langue. j. l'épi-glotte. k. ſes parties latérales membraneuſes. m. le larynx vû poſtérieurement revêtu de ſes membranes, à la partie ſupérieure & poſtérieure duquel ſe voit la petite fente l.

TABLE XXXVIII.

Traits des muſcles qui ont rapport aux os de la tête, du col & du tronc.

a. les petits Droits poſtérieurs de la tête, b. les grands. c. les Obliques ſupérieurs, d. les inférieurs. e. les inter-Epineux du col. f. le Scalene moyen. g. les inter-Tranſverſaires poſtérieurs. h. l'Epineux du col. i. le Buccinateur. k. la portion qui s'unit à l'orbiculaire de la bouche. l. le Pterygoïdien interne. m. le Mylo-Hyoïdien. n. les di-Gaſtriques du col. o. l'Epineux du col. p. le Complexus. q. le Trachelo-Maſtoïdien. r. le Tranſverſal. s. le Cervical deſcendant. t. le moyen Scalene. u. le Scalene poſtérieur. x. les Releveurs des côtes. y. les inter-Coſtaux. z. les Tranſverſes de l'abdomen. 1. le Long-dorſal. 2. le Sacro-Lombaire. 3. le demi-Epineux du dos. 4. l'Epineux du dos. 5. le multi-Fidien de l'épine. 6. les Tranſverſaires épineux du dos, 7. des lombes. 8. le quarré des lombes.

Traits des muſcles qui ont rapport aux os de l'extrêmité inférieure.

a. le petit Feſſier. b. l'Obturateur interne. c. l'Obturateur externe. d. le tendon du pſoas. e. le demi-Membraneux. f. le Greſle interne. g. le grand Adducteur de la cuiſſe. h. la courte tête du bi-Ceps. i. coupe des Jumeaux. k. le Poplité. l. le Jambier poſtérieur. m. le Fléchiſſeur commun des doigts. n. le Fléchiſſeur du pouce. o. le long Péronier, p. le court. q. le court Extenſeur des doigts. r. les inter-Oſſeux.

Traits des muſcles qui couvrent & s'attachent aux os de l'extrêmité ſupérieure.

a. le petit Rond. b. le ſou-Scapulaire. c. le Coraco-Brachial. d. le Brachial externe. e. le Brachial interne. f. le long Radial externe, g. le court. h. le court Supinateur. i. le Profond. j. le quarré Pronateur. k. les inter-Oſſeux. l. tendons des Extenſeurs.

Figure 2.

a. le Circonflexe du palais. b. le Releveur du palais. c. le Conſtricteur de l'iſthme du goſier. d. le Stylo-Gloſſe coupé. e. le Lingual. f. le Genio-Gloſſe, &c. Voy. *fig.* 2. 3. TAB. XL.

Figure 3.

a, les Conſtricteurs inférieurs du pharynx, b. les moyens, c. les ſupérieurs. d. les Stylo-Pharyngiens, &c.

riores. c. Membrana pharyngis. d. Elevatores palati mobilis. e. Circonflexi palati hujus. f. g. Stylo-Hyoïdei à processu styloïdeo g. abcedentes. h. extremitas communis Stylo-Pharyngeorum & Palato-Pharyngeorum imprimis, orta i. præcipue à Stylo-Pharyngeis. k. extremitas cornuum majorum ossis hyoïdis alligata m. cum cartilagine thyreoïdeâ, ligamento l.

Figura 6.

b. c. d. e. f. ut in figura præcedenti. g. ut h. & sic de cæteris.

Figura 7.

c. d. e. f. g. ut in figura præcedenti.

Figura 8.

Parte posteriore pharyngis ablata, in conspectum venit a. pars posterior pharyngis secta. b. tubæ *Eustachianæ.* c. septum narium. d. orificia narium posteriora. e. pars mobilis palati. f. Stylo-Glossi. g. arcus posteriores hujus palati. h. tonsillæ. i. lingua. j. epi-glottis. k. partes laterales membranaceæ. m. larynx à parte posteriore, membranis indutum, parti superiori & posteriori cujus adest rimula l.

TABULA XXXVIII.

Musculorum lineamenta ad ossa capitis, colli & trunci, ordinem ducentium.

a. Recti postici minores capitis, b. majores. c. Obliqui superiores, d. inferiores. e. intra-Spinales colli. f. Scalenus medius. g. inter-Transversarii posteriores. h. Spinalis colli. i. Buccinator. k. portio quæ oris orbicularem petit. l. Pterygoïdeus internus. m. Mylo-Hyoïdeus. n. bi-Ventres colli. o. Spinalis colli. p. Complexus. q. Trachelo-Mastoïdeus. r. Transversalis. s. Cervicalis descendens. t. Scalenus medius. u. Scalenus posterior. x. Elevatores costarum. y inter-Costales. z. Transversus abdominis. 1. Longissimus dorsi. 2. Sacro-Lumbaris. 3. semi-Spinalis dorsi. 4. Spinalis dorsi. 5. multi-Fidus spinæ. 6. Transversarii Spinales dorsi, 7. lumborum. 8. quadratus lumborum.

Musculorum lineamenta ad extremitatis inferioris ossa relationem habentium.

a. Glutæus minor. b. Obturator internus. c. Obturator externus. d. tendo psoas. e. semi-Membranosus. f. Glacilis internus. g. Adductor magnus femoris. h. bi-Cipitis caput brevius. i. Gemellorem sectio. k. Popliteus. l. Tibialis posterior. m. Flexor communis digitorum. n. Flexor pollicis. o. Peroneus longus, p. brevis. q. Extensor brevis digitorum. r. inter-Ossei.

Musculorum lineamenta tegentium ossa extremitatis superioris, illisque sese inserentium.

a. Teres minor. b. infra-Scapularis. c. Coraco-Brachialis. d. Brachialis externus. e. Brachialis internus. f. Radialis externus longior, g. brevior. h. Supinator brevis. i. Profundus. j. Pronator quadratus. k. inter-Ossei. l. Extensorum tendines.

Figura 2.

a. Circonflexus palati. b. Elevator palati mobilis. c. Constrictor isthmi faucium. d. Stylo-Glossus sectus. e. Lingualis. f. Genio-Glossus, &c. VID. *fig.* 2. 3. TAB. XL.

Figura 3.

a. Constrictores inferiores pharyngis, b. medii, c. superiores. d. Stylo-Pharyngei, &c.

Figura 4. 5. 6. 7. 8. 9.

Musculorum lineamenta veli mobilis palati & laryngis.

a. Elevatores veli mobilis palati. b. Palato-Pharyngei. c. Salpingo-Pharyngei. d. Stylo-Pharyngei. e. Azygos uvulæ. f. Arytenoïdei obliqui. g. Arytænoïdeus transversus. h. m. Crico - Arytænoïdeus posterior. k. Circumflexus palati. l. Constrictor ithmi faucium. n. Crico-Arytænoideus lateralis. o. Thyro-Arytænoïdeus. p. epi-Glottidis Depressor, &c.

TABULA XXXIX.

Figura 1.

Lineamenta musculorum capitis & trunci.

a. epi-Cranius. b. Orbicularis palpebrarum. c. Ciliaris. d. Compressor narium. e. Elevator labii superioris & alarum nasi. f. Elevator labii superioris. g. Portiones orbicularis palpebrarum tendentium ad labium superius. h. Zygomatici minores. l. Nasales labii superioris. m. Orbicularis oris. n. Depressores labii inferioris. o. Elevatores menti. p. Depressores angulorum oris. q. Buccinator. r. Masseter. s. Anterior auriculæ. t. Elevator auriculæ.

a. bi-Venter maxillæ inferioris. *b.* Sterno-Mastoïdeus & Cleino-Mastoïdeus. *c.* Latissimus colli. *d.* Trapezius. *e.* Sterno-Hyoïdeus. *f.* Sterno-Thyreoïdeus. *g.* Pectoralis major. *h.* sub-Clavius. *i.* Pectoralis minor. *k.* inter-Costales. *l.* Dorsalis major. *m.* Dentatus major. *n.* Obliquus major abdominis. *o.* Rectus. *p.* Obliquus minor. *q.* Cremaster.

Lineamenta musculorum extremitatis superioris.

a. Glutei majores. b. Glaciles. c. Adductores majores femoris. d. Adductores longi femoris. e. Pectinei. f. Psoas major. g. Iliaci. h. Sartorius. i. Gluteus medius. l. Musculus fasciæ-latæ. m. Vastus externus. n. Vastus internus. o. Rectus. p. bi-Ceps. q. semi-Tendinosus. r. Gemelli. s. Soleus. t. Flexor longus digitorum. u. Tibialis posterior. u. Plantaris. w. Achillis tendo. x. Peroneus longior, y. brevior. z. Extensor longus digitorum. *a.* Extensor pollicis. *b.* Ligamenta musculos illos coercentia. *c.* Abductor pollicis, &c.

Musculorum extremitatis inferioris lineamenta.

a. Deltoïdes. b. bi-Ceps. c. Coraco-Brachialis. d. Extensor longus, e. brevis. f. Brachialis internus. g. Supinator longus. h. Pronator teres. i. Palmaris. k. Radialis externus. l. Cubiteus internus. m. Extensores pollicis. n. Sublimis. o. Flexor longus pollicis. p. Profundus. q. Pronator quadratus. r. Radialis externus. s. Aponevrosis palmaris. t. Palmaris brevis. u. Ligamentum transversale internum carpi. v. ligamenta vaginalia tendinum Extensorum. x. Adductor ossis meta-carpi digiti minimi. y. Flexor parvus digiti minimi. z. Lumbricales. *a.* inter-Ossei. *b.* Opponens pollicis. *c.* Abductores pollicis. *d.* Adductores, &c. Vid. alias Tabulas.

Figura 2.

a. Corrugatores superciliorum. b. Elevatores palpebræ superioris. c. Temporalis. d. Masseter. e. bi-Venter maxillæ inferioris. f. Buccinator. g. Pterygoïdeus externus. h. Elevatores angulorum oris. i. Depressor alarum nasi. k. Nasales labii superioris. l. Orbicularis oris. m. Depressores labii inferioris. n. Elevatores menti. o. Mylo-Hyoïdei. r. Stylo-Hyoïdei. p. Basio-Glossi. q. Cerato-Glossi. s. Stylo-Pharyngei. t. Constrictor inferior pharyngis. u. Hyo-Thyreoïdeus. v. Coraco-Hyoïdeus. w. Sterno-Hyoïdeus. x. Sterno-Thyreoïdeus. y. Sterno-Clino-Mastoïdeus, &c. Vid. strata sequentia. TAB. XXXVII. *fig.* 2.

Figures 4. 5. 6. 7. 8. 9.

Traits des muscles du voile mobile du palais & du larynx.

a. les Réleveurs du voile mobile du palais. b. les Palato-Pharyngiens. c. les Salpingo-Pharyngiens. d. les Stylo-Pharyngiens. e. l'Azygos de la luette. f. les Aryténoïdiens obliques. g. l'Aryténoïdien transverse. h. m. le Crico-Aryténoïdien postérieur. k. les Circonflexes du palais. l. les Constricteurs de l'isthme du gosier. n. le Crico-Aryténoïdien latéral. o. le Thyro-Aryténoïdien. p. l'Abbaisseur de l'épi-Glotte, &c.

TABLE XXXIX.

Figure 1.

Traits des muscles de la tête & du tronc.

a. l'épi-Crâne. b. l'Orbiculaire des paupieres. c. le Cilier. d. le Comprimeur des narines. e. le Releveur de la lévre supérieure & de l'aîle du nez. f. le Releveur de la lévre supérieure. g. portions qui de l'orbiculaire des paupieres se rendent à la lévre supérieure. h. les petits Zygomatiques. i. les Canins. k. les grands Zygomatiques. l. les Nasaux de la lévre supérieure. m. l'Orbiculaire de la bouche. n. les Abbaisseurs de la lévre inférieure. o. les Releveurs du menton. p. les Abbaisseurs des angles de la bouche. q. le Buccinateur. r. le Masseter. s. l'antérieur de l'oreille. t. le Releveur de l'oreille.

a. le di-Gastrique de la machoire inférieure. *b.* le Sterno-Mastoïdien & le Cleino-Mastoïdien. *c.* le Paucier. *d.* le Trapeze. *e.* le Sterno-Hyoïdien. *f.* le Sterno-Thyreoïdien. *g.* le grand Pectoral. *h.* le sou-Clavier. *i.* le petit Pectoral. *k.* les inter-Costaux. *l.* le grand dorsal. *m.* le grand dentelé. *n.* le grand Oblique du bas-ventre. *o.* le Droit. *p.* le petit Oblique. *q.* le Cremaster.

Traits des muscles de l'extrêmité inférieure.

a. les grands Fessiers. b. les Gresles. c. les grands Adducteurs de la cuisse. l. les longs Adducteurs de la cuisse. e. les Pectineus. f. les grands Psoas. g. les Iliaques. h. le Couturier. i. le moyen Fessier. l. le Muscle du fascia-lata. m. le Vaste externe. n. le Vaste interne. o. le Droit. p. le bi-Ceps. q. le demi-Tendineux. r. les Jumeaux s. le Solaire. t. le long Fléchisseur des doigts. u. le Jambier postérieur. v. le Plantaire. w. le tendon d'Achille. x. le long Péronier, y. le court. z. le long Extenseur des doigts. *a.* l'Extenseur du pouce. *b.* les Ligamens qui retiennent ces muscles. *c.* l'Abducteur du pouce, &c.

Traits des muscles de l'extrêmité supérieure.

a. le Deltoïde. b. le bi-Ceps. c. le Coraco-Brachial. d. le long Extenseur. e. le court. f. le Brachial interne. g. le long Supinateur. h. le rond Pronateur. i. le Palmaire. k. le Radial interne. l. le Cubital interne. m. les Extenseurs du pouce. n. le Sublime. o. le long Fléchisseur du pouce. p. le Profond. q. le quarré Pronateur. r. le Radial externe. s. l'Aponevrose palmaire. t. le court Palmaire. u. le ligament transversal interne du Carpe. v. les ligamens vaginaux des tendons des Extenseurs. x. l'Adducteur de l'os du méta-Carpe du petit doigt. y le petit Fléchisseur du petit doigt. z. les Lombricaux. *a.* les inter-Osseux. *b.* l'Opposant du pouce. *c.* les Abducteurs du pouce. *d.* les Adducteurs, &c. Voy. les autres Planches.

Figure 2.

a. les Corrugateurs des sourcils. b. les Releveurs de la paupiere supérieure c. le Temporal. d. le Masseter. e. le di-Gastrique de la machoire inférieure. f. le Buccinateur. g. le Ptérygoïdien externe. h. les Releveurs des angles de la bouche. i. l'Abbaisseur de l'aîle du nez. k. les Nasaux de la lévre supérieure. l. l'Orbiculaire de la bouche. m. les Abbaisseurs de la lévre inférieure. n. les Releveurs du menton. o. les Mylo-Hyoïdiens. r. le Stylo-Hyoïdien p. le Basio-Glosse. q. le Cerato-Glosse. s. le Stylo-Pharyngien. t. le Constricteur inférieur du pharynx. u. l'Hyo-Thyreoïdien. v. le Coraco-Hyoïdien. w. le Sterno-Hyoïdien. x. le Sterno-Thyreoïdien. y. les Sterno-Clino-Mastoïdien, &c. Voy. les couches suivantes. TAB XXXV. *fig.* 2.

Figure 3.

a. l'extrêmité du tendon du long Péronier. b. celle du tendon du Jambier antérieur. c. les inter-Osseux.

Figure 4.

a. le triangulaire du sternum.

TABLE XXXX.

Figure 1.

Muscles de la tête, du col & du tronc.

a. l'épi-Crâne. b. le Sterno-Mastoïdien. c. le di-Gastrique du col. d. le Trapeze. e. le grand Dorsal. f. le Temporal. g. le Masseter. h. le Ptérygoïdien interne. i. le Mylo-Hyoïdien. k. le di-Gastrique de la machoire inférieure. l. le Splenius. m. le Splenius du col. o. le Trachelo-Mastoïdien. p. le Releveur de l'omoplate. q. le dentelé postérieur supérieur. r. le petit Rhomboïde. s. le grand Rhomboïde. t. le demi-Epineux du dos. u. le long Dorsal. v. le Sacro-Lombaire. w. le grand Dentelé. x. les inter-Costaux externes. y. le Dentelé postérieur supérieur. z. le grand Oblique, &. le petit.

Muscles de l'extrêmité inférieure.

a. le grand Fessier, *b.* le moyen. *c.* le Pyri-Forme. *d.* les Gemaux. *e.* l'Obturateur externe. *f.* l'Obturateur interne. *g.* les Quarrés de la cuisse. *h.* les Coccygiens. *i.* les Releveurs de l'anus. 1. le Sphincter externe de l'anus. 2. 3. les Transverses du périné. *k.* les Vastes externes. *l.* les grands Adducteurs de la cuisse. *m.* le bi-Ceps. *n.* le demi nerveux. *o.* le demi-membraneux. *p.* le Gresle interne. *q.* le Vaste interne. *r.* le Couturier. *s.* les Jumeaux. *t.* le Plantaire. *u.* le Solaire. *v.* le tendon du long Fléchisseur des doigts. *x.* le tendon du Jambier postérieur. *y.* le Fléchisseur du pouce. *z.* le court Péronier. 1. le long Péronier. 2. le long Extenseur des doigts. 3. le court Extenseur des doigts, &c.

Muscles de l'extrêmité supérieure.

a. le Deltoïde. *b.* le sus-Epineux. *c.* le sous-Epineux. *d.* le petit Rond. *e.* le grand Rond. *f.* le court Extenseur. *g.* le long Extenseur. *p.* le bi-Ceps. *h.* le Brachial externe. *i.* le Brachial interne. *i.* le long Supinateur, *k.* le court Supinateur. *l.* le Radial externe. *m.* l'Anconé. *n.* le Profond. *o.* les Extenseurs du pouce. *q.* l'Extenseur de l'index. *r.* le Cubital externe, *s.* l'interne. 8. l'Extenseur propre du petit doigt. *s.* les inter-Osseux. *t.* le Sublime. *u.* l'Extenseur commun des doigts. *v.* le Ligament transversal externe. *w.* l'Adducteur du pouce. *x.* le long Palmaire. *y.* l'Abducteur du pouce. *z.* l'Abducteur du petit doigt.

Figures 2. 3.

a. le Circonflexe du palais. b. le Stylo-Glosse coupé. c. le Genio-Glosse. d. le Constricteur supérieur du pharynx, e. le moyen. f. l'inférieur, &c.

Figures 4. 5. 6. 7.

Traits des muscles situés sous la plante du pied.

a l'Aponevrose plantaire. b. le court Fléchisseur des doigts. c. l'Abducteur du petit doigt. d. l'Abducteur du pouce. e. les Lombricaux. f la portion quarrée qui se joint au tendon h. du long Fléchisseur des doigts. g. le tendon du long Fléchisseur du pouce. i. le tendon du Jambier postérieur, k. celui du Jambier antérieur. j. tendon du long Péronier. l. le court Fléchisseur du petit doigt. m. l'Adducteur du pouce. n. une partie du court Fléchisseur du pouce. p. les inter-Osseux, &c.

Figura 1.

a. extremitas tendinis Peronei longi, b. tendinis Tibialis antici. c. inter-Offei.

Figura 4.

a. Triangularis flerni.

TABULA XXXX.

Figura 1.

Musculi capitis, colli & trunci.

a. epi-Cranium. b. Sterno-Maftoïdeus. c. bi-Venter colli. d. Trapezius. e. Latiffimus dorfi. f. Temporalis. g. Mafleter. h. Pterygoïdeus internus. i. Mylo Hyoïdeus. k. bi-Venter maxillæ inferioris. l. Splenius. m. Splenius colli. o. Trachelo-Maftoïdeus. p. Elevator fcapulæ. q. Serratus pofterior fuperior. r. Rhomboïdeus minor. s. Rhomboïdeus major. t. femi-Spinalis dorfi. u. Longiffimus dorfi. v. Sacro-Lumbaris. w. Dentatus major. x. inter-Coftales externi. y. Dentatus pofterior fuperior. z. Obliquus major, &. minor.

Musculi extremitatis inferioris.

a. Gluteus major, *b.* medius. *c.* Pyri-Formis. *d.* Gemelli. *e.* Obturator externus. *f.* Obturator internus. *g.* quadrati femoris. *h.* Coccygei. *i.* Elevatores ani. 1. Sphincter externus ani. 2. 3. Tranfverfi perinei. *k.* Vafti externi. *l.* Adductores majores femoris. *m.* bi-Ceps. *n.* femi-Nervofus. *o.* femi-Membranofus. *p.* Glacilis internus. *q.* Vaftus internus. *r.* Sartorius. *s.* Gemelli. *t.* Plantaris. *u.* Soleus. *v.* tendo Flexoris longi digitorum. *x.* tendo Tibialis poftici. y. Flexor pollicis. z. Peroneus brevis. 1. Peroneus longior. 2. Extenfor longus digitorum. 3. Extenfor brevis digitorum, &c.

Musculi extremitatis fuperioris.

a. Deltoïdes. *b.* fupra-Spinalis. *c.* infra-Spinalis. *d.* Teres minor. *e.* Teres major. *f.* Flexor brevis. *g.* Extenfor longus. *p.* bi-Ceps. *h.* Brachialis externus. *i.* Brachialis internus. *j.* Supinator longus. *k.* Supinator brevis. *l.* Radialis externus. *m.* Anconeus. *n.* Profundus. *o.* Extenfores pollicis. *q.* Extenfor indicis. *r.* Ulnaris externus, *f.* internus. *s.* inter-Offei. 8. Extenfor proprius digiti minimi. *t.* Sublimis. *u.* Extenfor communis digitorum. *v.* Ligamentum tranfverfale externum. *w.* Adductor pollicis. *x.* Palmaris longus. *y.* Abductor pollicis. *z.* Abductor digiti minimi.

Figuræ 2. 3.

a. Circonflexus palati. b. Stylo-Gloffi fectio. c. Genio-Gloffus. d. Conftrictor pharyngis fuperior, e. medius, f. inferior, &c.

Figuræ 4. 5. 6. 7.

Musculorum plantæ pedis lineamenta.

a. Aponevrofis plantaris. b. Flexor brevis digitorum. c. Abductor digiti minimi. d. Abductor pollicis. e. Lumbricales. f. portio quadrata quæ concurrit cum tendine h. Flexoris longi digitorum. g. tendo Flexoris longi pollicis. i. tendo Tibialis poftici, k. Tibialis antici. j. tendo Peronei longi. l. Flexor brevis digiti minimi. m. Adductor pollicis. n. pars Flexoris brevis pollicis. p. inter-Offei, &c.

PARS QUINTA.

De Articulationibus.

CUm in posterum simus tradituri icones in quibus non solum aderunt extremitates Ossium articulationes constituentium, sed etiam glandulæ, capsulæ, ligamenta, tendines, vasa omnium generum, cutis ipsa, uno verbo omnes partes articulationis constitutivas & cunctæ illam circumdantes; in his hîc non immorabimur. Interim quæ de his generatim diximus in vocabulario sub verbo ARTICULATION, videre est.

Loco explicationis traditæ *figura* 2. p. 24, quamque ad figuram TAB. VI. referre lubet, legendum:

Figura 2.

a Coronalis sectio. b. septum sinuum Frontalium. c. sectio ossium nasi. d. lamellæ cribri-formis Ethmoïdis. e. processus Crista-Galli. f. septum sinuum sphœnoïdeorum. g. sectio Fossæ pituitariæ, h. Occipitalis. i. k. l. m. n. o. p. q. r. ut supra. s. verticale septum Ethmoïdeum, t. hujus septi identatio cum Vomere v.. w. x. y. Processus pterygoïdeus, cujus ala exterior w., x. y. ala interior desinit y. hamulo. *f.* os turbinatum inferius. *n.* angulus Cartilaginem septum narium perficientem excipiens.

FINIS.

CINQUIEME PARTIE.

Des Articulations.

COmme nous donnerons dans la suite des figures dans lesquelles on verra non-seulement les extrêmités des Os qui entrent dans les articulations; mais encore les glandes, les capsules, les ligamens, les tendons, les vaisseaux de toutes espéces, la peau même, en un mot toutes les parties qui sont de l'articulation & toutes celles qui l'environnent, nous ne nous y arrêterons pas ici. On peut en attendant consulter ce que nous en avons dit en général dans le vocabulaire au mot ARTICULATION.

Au lieu de l'explication donnée *figure* 2. p. 25, que vous pouvez appliquer à la figure de la TAB. VI., lisez:

Figure 2.

a. coupe du Coronal. b. cloison des sinus frontaux. c. coupe des os du nez. d. coupe de la lame cribleuse de l'os Ethmoïde. e. l'apophyse Crista-Galli. f. cloison des sinus sphénoïdaux. g. coupe de la Fosse pituitaire, h. de l'Occipital. i. k. l. m. n. o. p. q. r. comme cidessus. s. la lame verticale de l'os Ethmoïde. t. union de cette lame avec le Vomer v.. w. x. y. l'Apophyse ptérygoïde, w. l'aîle externe. x. y. l'aîle interne à l'extrêmité de laquelle se voit y. son crochet. *f.* le cornet inférieur du nez. *n.* angle qui reçoit le Cartilage qui acheve la cloison des narines.

FIN.

PRIVILEGE DU ROI.

LOUIS, par la grace de Dieu, Roi de France & de Navarre : A nos amés & féaux Conseillers, les Gens tenans nos Cours de Parlement, Maîtres des Requêtes ordinaires de notre Hôtel, Grand Conseil, Prevôt de Paris, Baillifs, Sénéchaux, leurs Lieutenans Civils, & autres nos Justiciers qu'il appartiendra : SALUT. Notre amé ANTOINE-CLAUDE BRIASSON, Libraire, Nous ayant fait remontrer qu'il désireroit faire imprimer & donner au Public un Ouvrage qui a pour titre : *Œuvres Anatomiques de M. Tarin*, s'il nous plaisoit lui accorder nos Lettres de Privilége sur ce nécessaires, offrant pour cet effet, de l'imprimer ou faire imprimer en bon papier & beaux caractéres, suivant la feüille imprimée & attachée pour modéle sous le contrescel des Présentes. A CES CAUSES, voulant traiter favorablement ledit Exposant, Nous lui avons permis & permettons par ces Présentes, de faire imprimer ledit Ouvrage en un ou plusieurs Volumes, & autant de fois que bon lui semblera, & de le vendre, faire vendre & débiter par tout notre Royaume pendant le tems de six années consécutives, à compter du jour de la datte desdites Présentes ; faisons défenses à toutes sortes de personnes de quelque qualité & condition qu'elles soient, d'en introduire d'impression étrangere dans aucun lieu de notre obéissance ; comme aussi à tous Imprimeurs, Libraires & autres, d'imprimer, faire imprimer, vendre ou faire vendre, débiter, ni contrefaire ledit Ouvrage, ni d'en faire aucuns extraits, sous quelque prétexte que ce soit, d'augmentation, correction, changement ou autre, sans la permission expresse & par écrit dudit Exposant, ou de ceux qui auront droit de lui, à peine de confiscation des Exemplaires contrefaits, de trois mille livres d'amende contre chacun des contrevenans, dont un tiers à Nous, & un tiers à l'Hôtel-Dieu de Paris, l'autre tiers audit Exposant, & de tous dépens, dommages & intérêts ; à la charge que ces Présentes seront enregistrées tout au long sur le Registre de la Communauté des Libraires & Imprimeurs de Paris, dans trois mois de la datte d'icelles ; que l'impression dudit Ouvrage sera faite dans notre Royaume, & non ailleurs, & que l'Impétrant se conformera en tout aux Réglemens de la Librairie, & notamment a celui du 10 Avril mil sept cens vingt-cinq ; & qu'avant que de l'exposer en vente, le manuscrit qui aura servi de copie à l'impression dudit Ouvrage, sera remis dans le même état où l'Approbation y aura été donnée, ès mains de notre très-cher & féal Chevalier le Sieur de LAMOIGNON, Chancelier de France, & qu'il en sera ensuite remis deux Exemplaires dans notre Bibliothéque publique, un dans celle de notre Château du Louvre, un dans celle de notredit très-cher & féal Chevalier Chancelier de France le Sr de LAMOIGNON, & un dans celle de notre très-cher & féal Chevalier Garde des Sceaux de France le Sieur DE MACHAULT, Commandeur de nos Ordres, le tout à peine de nullité des Présentes ; du contenu desquelles vous mandons & enjoignons de faire joüir ledit Exposant, ou ses ayans cause, pleinement & paisiblement, sans souffrir qu'il leur soit fait aucun trouble ou empêchement. VOULONS que la copie des Présentes, qui sera imprimée tout au long au commencement ou à la fin dudit Ouvrage, soit tenue pour duement signifiée, & qu'aux copies collationnées par l'un de nos amés & féaux Conseillers Secretaires, foi soit ajoûtée comme à l'Original ; Commandons au premier notre Huissier ou Sergent, sur ce requis, de faire pour l'exécution d'icelles tous actes requis & nécessaires sans demander autre permission, & nonobstant clameur de Haro, Chartre Normande, & Lettres à ce contraires. Car tel est notre plaisir. DONNE' à Fontainebleau, le quatriéme jour du mois de Novembre, l'an de grace mil sept cens cinquante-deux. Et de notre Régne le trente-huitiéme.

Par le Roi en son Conseil.

SAINSON.

Reg'stré sur le Registre XIII. de la Chambre Royale des Imprimeurs & Libraires de Paris, N°. 62. fol. 40. conformément aux anciens Réglemens, confirmés par celui du 28 Février 1723. A Paris, le septiéme Novembre mil sept cens cinquante-deux.

J. T. HERISSANT, *Adjoint.*

AVIS

AU RELIEUR

Pour placer les Figures dans l'Osteo-Graphie.

A La fin de la Préface il faut placer les neuf Planches indiquées pour la Préface, ... IX. Pl.

A la fin des deux Discours on placera les Planches indiquées pour le premier & le second Discours. Il y en a VIII., qui sont marquées *Planch.* I. II. & III. IV. V. VI. VII. VIII. IX.

Les quarante-quatre autres Planches doivent être placées vis-à-vis des pages indiquées au haut de la Planche, en observant que les Planches XXIV. XXV. XXVI. ont des contre-Planches au trait seul qui doivent se placer aux mêmes pages & vis-à-vis l'une de l'autre, & que le n°. XXX. est redoublé deux fois, & doit être toujours employé. Il est aisé de voir par les pages qui sont differentes aux deux Planches, l'endroit où l'une & l'autre doivent être placées, ... XLIV. Pl.

En tout . . . . . LXI. Pl. à placer.

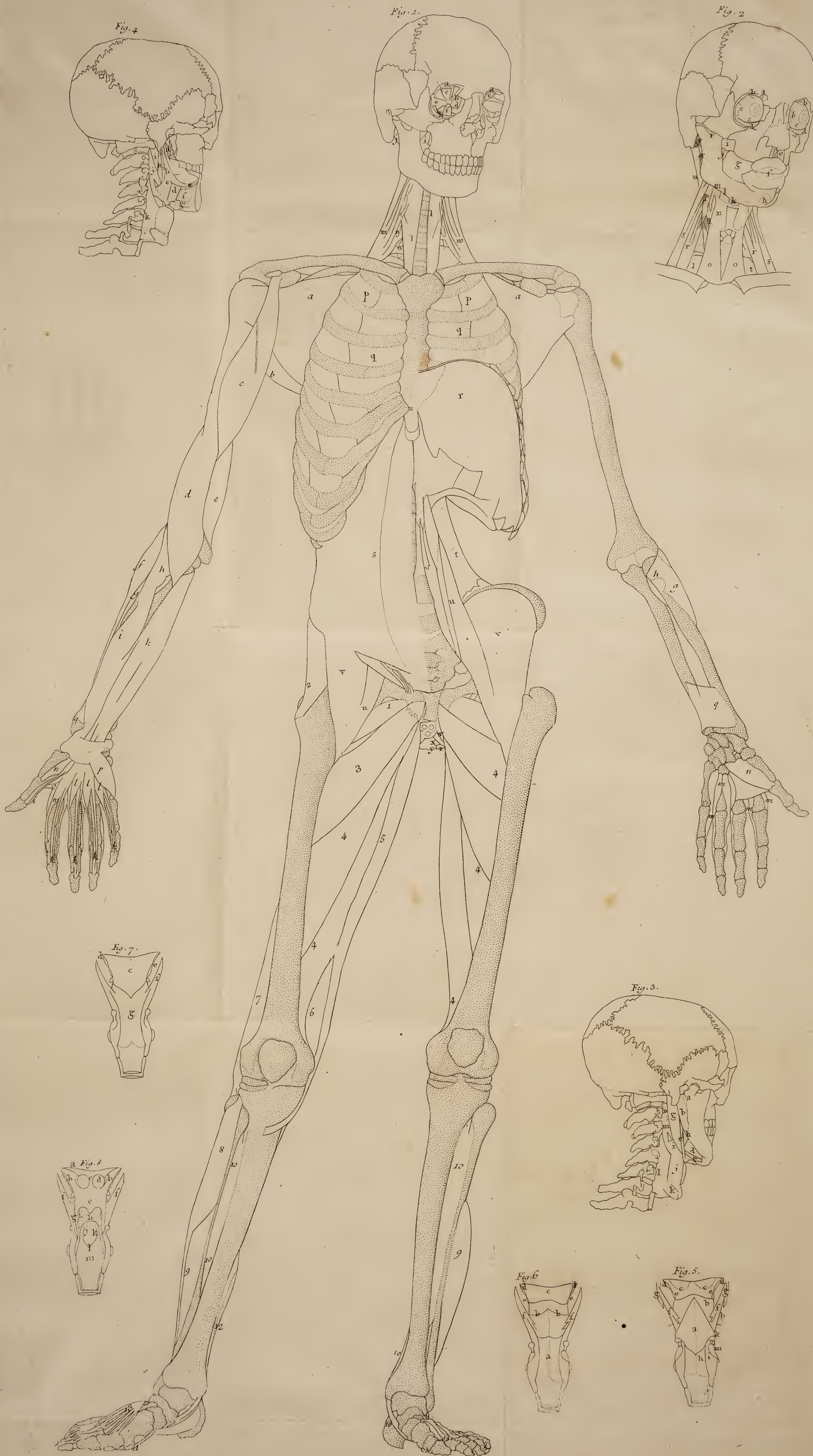
BIBLIOPEGO.

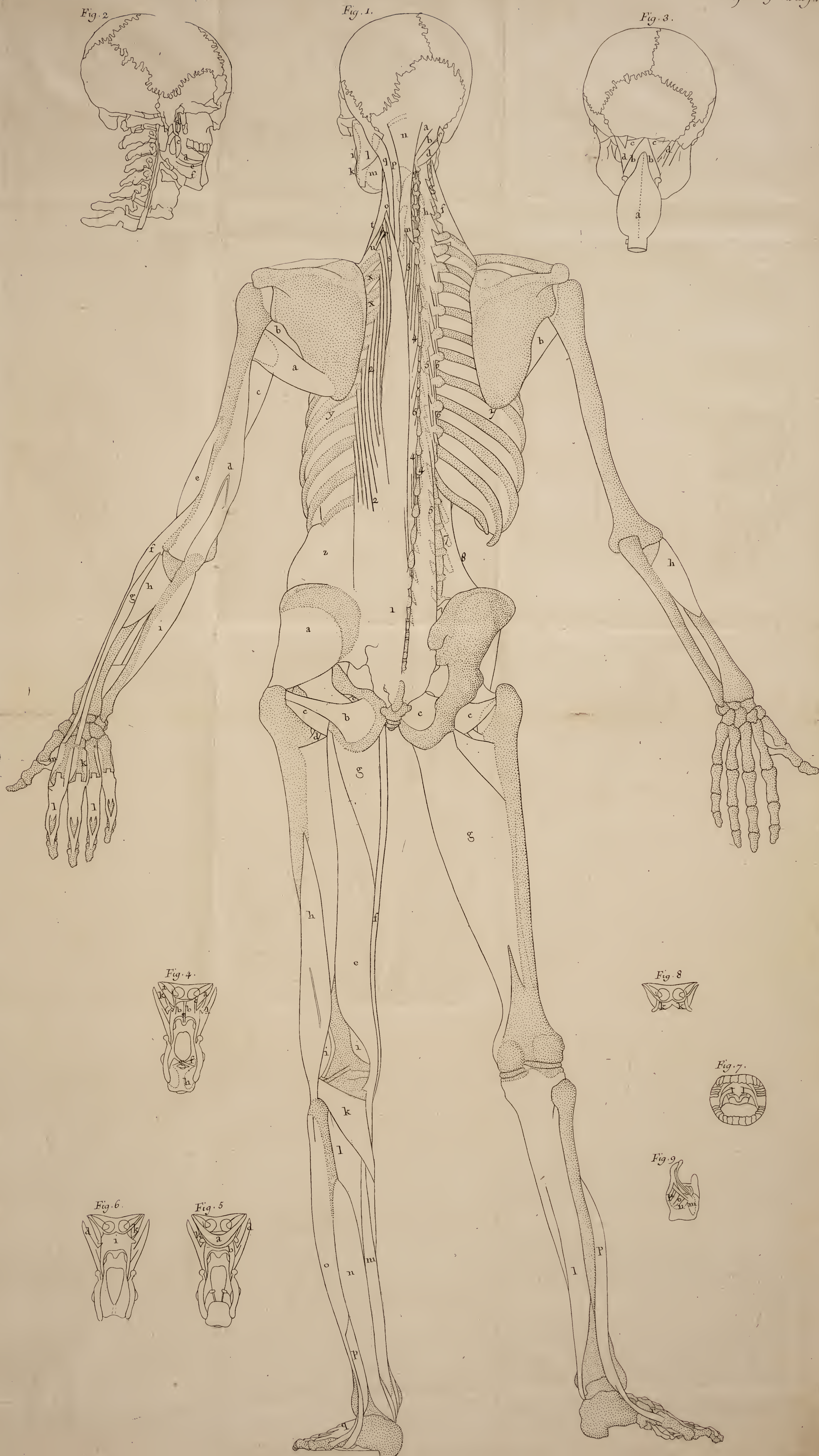
POst præfationem colloca novem Tabulas ad illam relativas . . . IX. TAB.

Sub orationum duarum fine collocandæ Tabulæ illarum signo notatæ . . . . N. VIII. & sic indicatæ sunt *Planch.* I. II. & III. IV. V. VI. VII. VIII. IX.

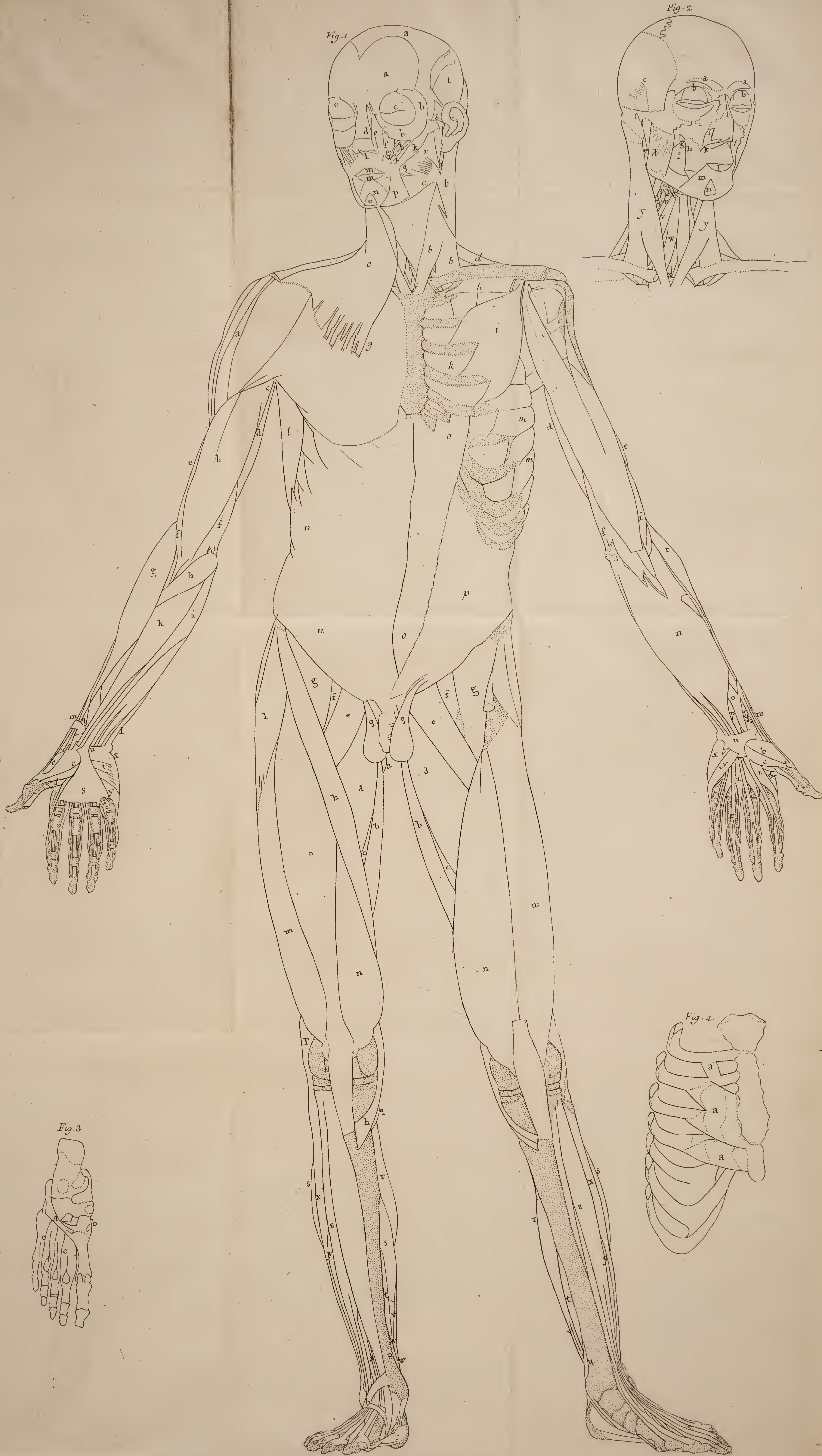
Quadraginta-quatuor alias collocabis singulis paginis correspondentibus, atque observabis Tabulas XXIV. XXV. XXVI. lineares suas habere quæ è regione suæ quæque illuminatæ collocandæ, sub uno adspectu, sic ut linearis prima sit. Licet Tabula XXXV. videatur duplicata, illæ duæ tamen Tabulæ paginis correspondentibus collocentur, ... N. XLIV.

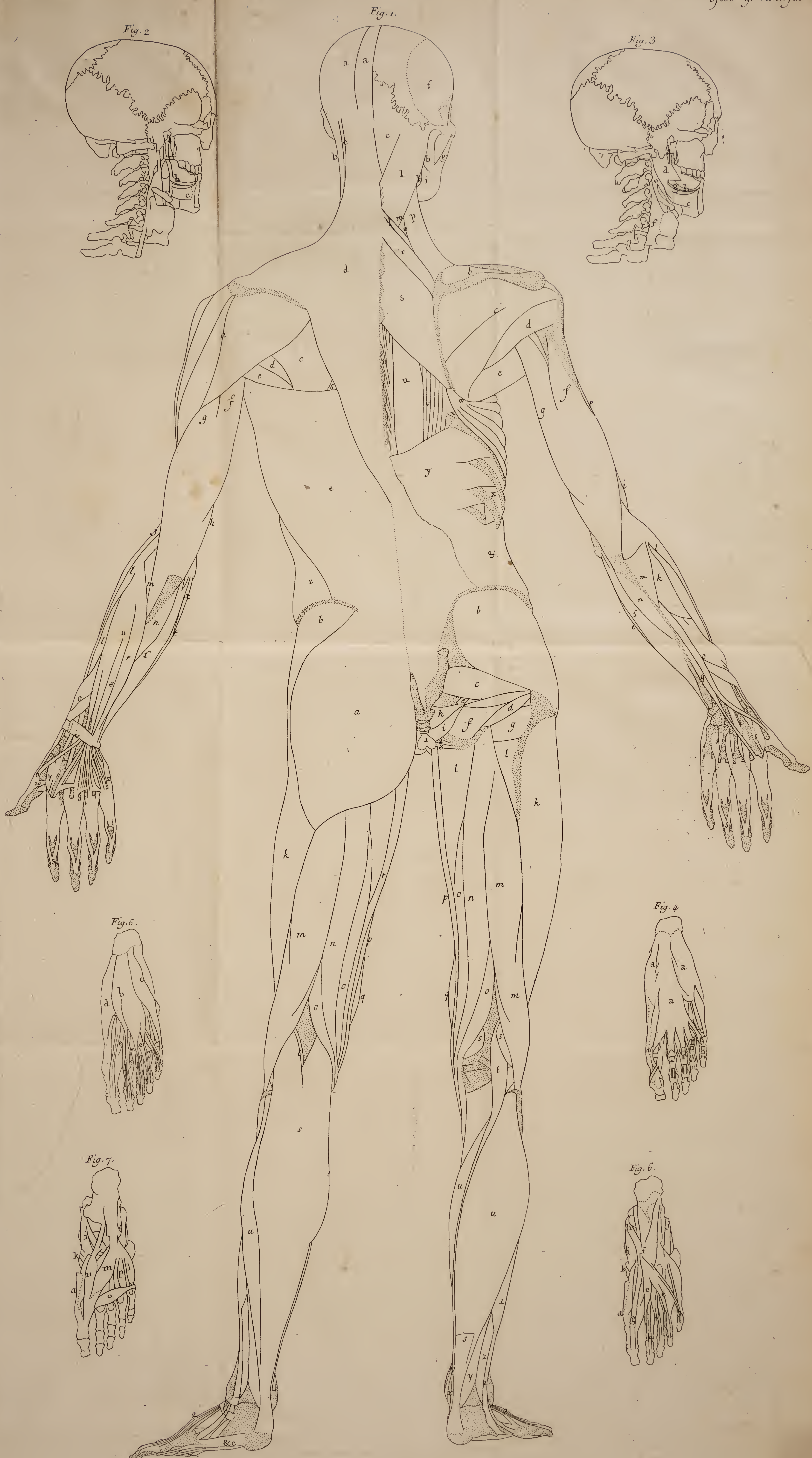
In summa . . . . . . LXI. TAB.


Fig. 1.
Fig. 2
Fig. 3.
Fig. 4
Fig. 5.
Fig. 6
Fig. 7.
Fig. 8


Fig. 1.
Fig. 2
Fig. 3.
Fig. 4.
Fig. 5.
Fig. 6.
Fig. 7.
Fig. 8
Fig. 9

Osteo-gr. a la fin




Fig. 1.
Fig. 2
Fig. 3
Fig. 4
Fig. 5.
Fig. 6.
Fig. 7.



